VILLETA, DICIEMBRE 9 DE 2024

CUENTA DE COBRO No. 05

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLETA, CUNDINAMARCA

NIT 899.999.312-2

DEBE A:

JENNY PAOLA MUÑOZ VERA
C.C. No. 1.023.959.046

LA SUMA DE SIETE MILLONES DE PESOS ($ 7.000.000) POR CONCEPTO DE HONORARIOS CON OCASIÓN A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SERVICIOS DE APOYO **(No. OAP-CPS-264-2024),** CUYO OBJETO CORRESPONDE A **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN LA CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL Y EL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE VILLETA 2024 – 2028 "CON LAS BOTAS PUESTAS"** DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE NOVIEMBRE DE 2024 Y EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

FAVOR CONSIGNAR EL MONTO A LA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA **No. 488414567898**

CORDIALMENTE,

JENNY PAOLA MUÑOZ VERA
C.C. 1.023.959.046
CONTRATISTA
ALCALDIA DE VILLETA

Villeta, diciembre 09 de 2024

Arquitecto,

OMAR ALEXIS CASALLAS SANTOS
Supervisor
Contrato No. OAP-CPS No. 264-2024
Oficina Asesora de Planeación
Villeta, Cundinamarca

Referencia: Informe de Actividades No. 05 Contrato de Prestación de Servicios No. OAP-CPS No. 264-2024.

Respetado Arquitecto OMAR ALEXIS,

Con toda atención, a través de la presente, me permito allegarle el Informe de Actividades relacionados con la referencia, con el fin de generar el pago correspondiente para lo cual estoy relacionando los siguientes anexos:

- Cuenta de Cobro.
- Informe Mensual de Actividades: periodo 01 de Noviembre de 2024 a 31 de Noviembre de 2024.
- Planillas de pago de seguridad social- mes de pago: Noviembre de 2024.
- Informe de Supervisión y Acta de Avance.
- Evidencia: Actas y demás documentos.
- Certificación bancaria.

Atentamente,

JENNY PAOLA MUÑOZ VERA
C.C. 1.023.959.046 de Villeta
Contratista
Alcaldía de Villeta Cundinamarca

Alcaldía de Villeta	ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA DE AVANCE	Código: FO-GF-01 Fecha: 21/07/2021 F.A: 22/04/2024 Versión:03 Página: 1 de 1

CONTRATO No	264 de 2024	**ACTA No**	**5**	**FECHA DEL ACTA**	9-Dec-2024

OBJETO CONTRACTUAL:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN LA CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL Y EL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE VILLETA 2024 – 2028 "CON LAS BOTAS PUESTAS"

RIODO INFORMADO DEL CONTRAT	DEL 1/11/2024	AL 30/11/2024	**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO**		31/12/2024
CONTRATANTE:	X ALCALDIA DE VILLETA CUNDINAMARCA		**NIT.:**	899999312-2	
ORD DEL GASTO:	X CESAR AUGUSTO CEBALLOS GIRALDO		**C.C.:**	11433481	
CONTRATISTA:	X JENNY PAOLA MUÑOZ VERA		**NIT.:**	NO APLICA	
REP. LEGAL:	X NO APLICA		**C.C.:**	1.023.959.046	
SUPERVISOR:	X OMAR ALEXIS CASALLAS SANTOS		**CARGO**	JEFE OFICINA	
DEP. SUPERVISOF	X OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN				
INTERVENTOR:	X NO APLICA		**NIT.:**	NO APLICA	
ASUNTO:	En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.				

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

Plazo Cumplido **81,0%**

A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	5	DIAS	9	**INICIA**	22-Jul-2024
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	**MESES**	**5**	**DIAS**	**9**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**4**	**DIAS**	**9**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**1**	**DIAS**	**0**	**TERMINA**	31/12/2024

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
a	Brindar acompañamiento y asistencia técnica a los enlaces designados por las dependencias del sector central y descentralizado del Municipio que tienen a cargo el reporte de información de avance de las metas del Plan de Desarrollo Municipal y demás planes asignados por el supervisor del contrato			✓			

b	Realizar la consolidación y actualización de los instrumentos de información para el seguimiento y monitoreo del Plan de Desarrollo Municipal en plataformas propias (PowerBI, página web) y de orden nacional (SisPT,MGA), haciendo revisión y validación de la información reportada por las dependencias.	
c	Realizar la consolidación del sistema de alertas del cumplimiento de metas y acciones del plan de desarrollo municipal y socializarlo de manera mensual en el Consejo de Gobierno.	
d	Verificar y realizar los ajustes y modificaciones solicitadas por las dependencias del proceso de ejecución del plan de desarrollo municipal en sus diferentes instrumentos de planeación (Plan Indicativo, Plan Operativo Anual de Inversiones, Planes de Acción)	
e	Proponer y diseñar herramientas, indicadores, procedimientos, plantillas y formatos para la consolidación y presentación de información de seguimiento y evaluación del Plan Municipal de Desarrollo	
f	Elaborar y consolidar de forma periódica las acciones de mejora de la política de Planeación Institucional de acuerdo con los resultados del Índice de Desempeño Institucional -IDI-.	
g	Elaborar y actualizar la información documentada de los procesos relacionados con la planeación estratégica a cargo de la Oficina Asesora de Planeación	
h	Sustanciar la generación de reportes e informes a entes internos y externos relacionados con la ejecución del Plan Municipal de Desarrollo, así como la consolidación del informe de gestión anual de metas	
i	Brindar asistencia técnica y acompañamiento al Consejo Territorial de Planeación	
j	Proyectar los actos administrativos y demás herramientas pertinentes para la consolidación del Sistema Municipal de Planeación	
k	Proyectar e implementar la estrategia de lenguaje claro en la información reportada a la ciudadanía en el marco de la ejecución del Plan Municipal de Desarrollo	
l	Apoyar la elaboración de los Planes de Acción y el Plan Operativo Anual de Inversiones para el presupuesto de la vigencia 2025.	
m	Apoyar la elaboración de los Planes de Acción y el Plan Operativo Anual de Inversiones para el presupuesto de la vigencia 2025	

n	Hacer seguimiento a la matriz de metas de resultado de acuerdo con el Plan Municipal de Desarrollo 2024 – 2028.			✓				
o	Dar respuesta y tramite oportuno a la correspondencia asignada, cuando aplique; so pena de ser causal para iniciar tramite de posible incumplimiento contractual.			✓				
p	Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas, y demás coordinados previamente con el supervisor del contrato			✓				

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO: ✓

Se da cumplimiento

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguna

B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

Ninguna

B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?	**SI**	**NO** ✓
B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?	**SI** ✓	**NO**
B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?	**SI** ✓	**NO**

C. GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION ANTERIORES	AMPLIACION EN EL PERIODO	FECHA APROB.:
		DESDE	HASTA	HASTA	HASTA	
NO APLICA	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO
SALUD	nov-24	9/12/2024	$ 350.000
PENSION	nov-24	9/12/2024	$ 448.000
RIESGOS	nov-24	9/12/2024	$ 14.700

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Ejecucion Financiera **82,0%** Formulado

E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	**$38.500.000**
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$38.500.000
E3. VALOR POR SERVICIOS	
E4. VALOR POR SUMINISTROS	
E5. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	$0
E6. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	$0
E7. VALOR ANTICIPO	$0
E8. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA	
E9. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES	$0

E10. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))	$0
E11. VALOR DE LA PRESENTE ACTA	**$7.000.000**
E12. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES	$24.500.000
E13. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)	**$7.000.000**
E14. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)	**$7.000.000**

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO	No	2024000542	FECHA:	22/07/2024
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	

F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	**DAVIVIENDA S.A.**		No	**488414567898**		
F6. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	NO RESPONSABLE	X	RESPONSABLE		ESPECIAL		

G. FORMA DE PAGO:

El valor estimado del contrato establecido es la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($38.500.000,00), incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a los que haya lugar. Que el Municipio pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato se pagará así: 1) UN (1) PRIMER PAGO por la suma TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000,00) M/CTE, incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a los que haya lugar, el cual debe ser tramitado a la finalización del mes de julio de 2024, previa presentación del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. CINCO (05) PAGOS mensuales vencidos cada uno por la suma de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($7.000.000), incluidos todos los impuestos y costos directos e indirectos a los que haya lugar.

H. OBSERVACIONES:

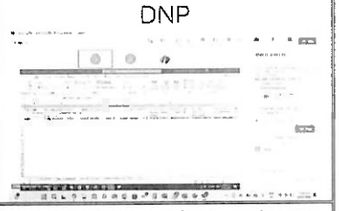
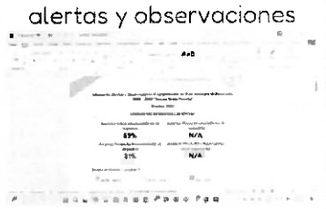
FIRMAS:

EN CALIDAD DE:	NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:	**CESAR AUGUSTO CEBALLOS GIRALDO** ORDENADOR DEL GASTO	
CONTRATISTA:	**JENNY PAOLA MUÑOZ VERA** CONTRATISTA	
SUPERVISOR:	**OMAR ALEXIS CASALLAS SANTOS** JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
INTERVENTOR:	**NO APLICA** NO APLICA	

INFORME DE ACTIVIDADES
PERÍODO: NOVIEMBRE 01 DE 2024 A NOVIEMBRE 30 DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
No. CONTRATO	OAP-CPS-264-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JENNY PAOLA MUÑOZ VERA
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.023.959.046
TELÉFONO DE CONTACTO	3213763678
DIRECCIÓN	CARRERA 10 #27ª 48
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 38.500.000
FECHA DE INICIO Y FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE JULIO DE 2024 – 31 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN EN LA CONSOLIDACIÓN DEL SISTEMA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL Y EL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE VILLETA 2024 – 2028 "CON LAS BOTAS PUESTAS"

N°	OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA	SOPORTE
1	Brindar acompañamiento y asistencia técnica a los enlaces designados por las dependencias del sector central y descentralizado del Municipio que tienen a cargo el reporte de información de avance de las metas del Plan de Desarrollo Municipal y demás planes asignados por el supervisor del contrato	Durante el período reportado no se realizaron actividades relacionadas con esta obligación, ya que no se solicitó apoyo o acompañamiento por parte de los enlaces de las dependencias sector central y descentralizado.	No Aplica
2	Realizar la consolidación y actualización de los instrumentos de información para el seguimiento y monitoreo del Plan de Desarrollo Municipal en plataformas propias (PowerBI, página web) y de orden nacional (SisPT,MGA), haciendo revisión y validación de la información	El día 05 de noviembre se solicitó asistencia técnica ante el Departamento Nacional de Planeación -DNP- por un error de cargue en los indicadores de producto de las metas 146 a 227, este requerimiento recibió como	Anexo 1. Correo solicitud Asistencia Técnica

	reportada por las dependencias.	número de seguimiento el 763781 y se participó de la reunión de asistencia técnica con el equipo de la mesa de ayuda de SisPT, el día 13 de noviembre de 2024.	 Anexo 2. Reunión Asistencia Técnica SisPT – DNP 
3	Realizar la consolidación del sistema de alertas del cumplimiento de metas y acciones del plan de desarrollo municipal y socializarlo de manera mensual en el Consejo de Gobierno	Se realizó el segundo reporte de alertas y observaciones de la información de cumplimiento de metas correspondiente al mes de octubre de 2024	Anexo 3. Informe de alertas y observaciones 
4	Verificar y realizar los ajustes y modificaciones solicitadas por las dependencias del proceso de ejecución del plan de desarrollo municipal en sus diferentes instrumentos de planeación (Plan Indicativo, Plan Operativo Anual de Inversiones, Planes de Acción)	Se consolidó el tercer avance del Plan Municipal de Desarrollo en el formato del Plan Indicativo del Municipio con corte al 31 de octubre de 2024.	Anexo 4. Plan indicativo con reporte 
5	Proponer y diseñar herramientas, indicadores, procedimientos, plantillas y formatos para la consolidación y presentación de información de seguimiento y evaluación del Plan Municipal de Desarrollo	La contratista consolidó el reporte de evidencias de la Secretaría Administrativa y de Gobierno con corte al 31 de octubre	Anexo 5. Evidencias Secretaría de Gobierno. https://drive.google.com/drive/folders/1s8TBIUHFPqeuFqdNCcYMXaxI0Bm5meEJUPKozrfRDjs5b ywU VtTZ-q7nR5JLCdjLdra62Q?usp=

			drive_link
		La contratista el reporte de evidencias de la Secretaría de Hacienda con corte al 31 de octubre.	Anexo 6. Evidencias Secretaría de Hacienda. https://drive.google.com/drive/folders/1rJFdOcYqCChqycV6HJRxnlndEf8O72mxEQjsVoee6V-vPUPShkBFn4pXMcHQ6kwa_QjlMkH5?usp=drive_link
		La contratista elaboró la herramienta de reporte de metas basado en resultados y evidencia para la Unidad de Desarrollo para el Campo con corte al 31 de octubre	Anexo 7. Evidencias Unidad de Desarrollo para el Campo. https://drive.google.com/drive/folders/1410jJCGH25bG7LxP8BxLp-wjF9MqlvcW_kAJB0AnSEKQNfE13eB75S-2XoCOwQhEkSfzTvRl?usp=drive_link
		La contratista elaboró la herramienta de reporte de metas basado en resultados y evidencia para la Unidad de Desarrollo Social con corte al 31 de octubre	Anexo 8. Evidencias Unidad de Desarrollo Social. https://drive.google.com/drive/folders/1PlPa-eklLg_N19uwCc6txo0TNl10XOr_TnG6DtpLS7DGUmlSeMyzpDJjS-ITLbRk2_dK3U8V?usp=drive_link
		La contratista elaboró la herramienta de reporte de metas basado en resultados y evidencia para la Empresa de Servicios Públicos con corte al 31 de octubre	Anexo 9. Evidencias Empresa de Servicios Públicos. https://drive.google.com/drive/folders/1B_AeThDUPqz4Ryyyb-_qdKMKoZRD5xtS_zj7Z6pRDUqOb7rQPr4GthAKO5w

		La contratista elaboró la herramienta de reporte de metas basado en resultados y evidencia para el IMTCRD con corte al 31 de octubre	fh0Bb2V9fdCVm?usp=drive_link Anexo 10. Evidencias IMTCRD. https://drive.google.com/drive/folders/1W0gNFbcnmiRfu69K0rnMbUR5ZGy7Qyhsce0JJfqcjCey673poKhNA9wgVMSdDavrSznnvi_A?usp=drive_link
6	Elaborar y consolidar de forma periódica las acciones de mejora de la política de Planeación Institucional de acuerdo con los resultados del Índice de Desempeño Institucional -IDI-.	Durante el período reportado no se realizaron actividades relacionadas con la política de planeación institucional, ya que no estaban programadas.	No Aplica
7	Elaborar y actualizar la información documentada de los procesos relacionados con la planeación estratégica a cargo de la Oficina Asesora de Planeación	Se realizó la actualización del formato de proyectos para cargue en MGA Se realizó la formulación del proyecto "1207 – Implementación de la estrategia municipal del Sistema de Responsabilidad Penal de Adolescentes" Se realizó la revisión y ajuste del proyecto "1202 – Implementación de la estrategia de gestores de convivencia por una Villeta en Paz"	Anexo 11. Formato proyectos cargue MGA  Anexo 11. Proyecto 1207  Anexo 12. Proyecto 1202 

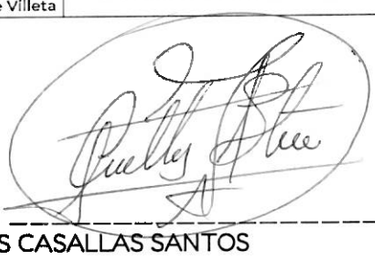
8	Sustanciar la generación de reportes e informes a entes internos y externos relacionados con la ejecución del Plan Municipal de Desarrollo, así como la consolidación del informe de gestión anual de metas	La contratista dio respuesta a las preguntas del cuestionario remitido de parte del Honorable Concejo Municipal para el control político de la Oficina Asesora de Planeación. Se hizo entrega del consolidado de avance del primer trimestre de seguimiento del Plan Municipal de Desarrollo 2024 – 2028 a la Oficina de Control Interno.	Anexo 13. Respuestas Control Político https://drive.google.com/drive/folders/1oVr4x7elc1oQC_R_C9IDBItB38Wpis1Y?usp=drive_link Anexo 14. Seguimiento PMD – Control Interno 
9	Brindar asistencia técnica y acompañamiento al Consejo Territorial de Planeación	Se brindó apoyo en la elaboración de la imagen institucional del Consejo Territorial de Planeación -CTP-	Anexo 15. Logo CTP CTP Villeta Consejo Territorial de Planeación
10	Proyectar los actos administrativos y demás herramientas pertinentes para la consolidación del Sistema Municipal de Planeación	Durante el período reportado, no se realizaron avances en el marco de esta obligación, toda vez que se está al pendiente del Decreto de adopción del Sistema Nacional de Planeación para dar trámite a los lineamientos.	No Aplica

11	Proyectar e implementar la estrategia de lenguaje claro en la información reportada a la ciudadanía en el marco de la ejecución del Plan Municipal de Desarrollo	Se realizó la solicitud formal de acompañamiento para la implementación de la estrategia de lenguaje claro al Departamento Nacional de Planeación el día 28 de noviembre de 2024, se realizó el registro de las personas dedicadas a la atención al usuario y se programó la primera charla para el día 13 de diciembre de 2024.	Anexo 16. Solicitud acompañamiento estrategia de lenguaje claro 
12	Apoyar la elaboración de los Planes de Acción y el Plan Operativo Anual de Inversiones para el presupuesto de la vigencia 2025.	Para la realización del Plan Operativo Anual de Inversiones de la vigencia 2025, se realizo la socialización del resumen de las cifras ante el Honorable Concejo Municipal el día 11 de noviembre de 2024 en sesión de Comisión. Se realizó la consolidación y ajuste de las presentaciones en versión PowerPoint para presentar ante el Honorable Concejo Municipal y se brindó apoyo y acompañamiento en los ajustes solicitados para el POAI.	Anexo 17. Grabación sesión Concejo Municipal https://www.facebook.com/share/v/19de7XysRn/ Anexo 18. Apoyos Presupuesto 2025 https://drive.google.com/drive/folders/17r59xYAKtXOCDQDK4h5RHpsmD4qEX28S?usp=drive_link
12	Hacer seguimiento a la matriz de metas de resultado de acuerdo con el Plan Municipal de Desarrollo 2024 – 2028.	Durante el período reportado, no se realizaron actividades relaciones con esta obligación, ya que, las metas de resultado del Plan Municipal de Desarrollo dependen de los resultados emitidos por el Observatorio del Sistema de Ciudades del Departamento Nacional de Planeación y esta actualización se encontraba prevista para finales del mes de octubre, sin embargo, se reprogramó para el día 12 de	No Aplica

		diciembre de 2024.	
14	Dar respuesta y tramite oportuno a la correspondencia asignada, cuando aplique; so pena de ser causal para iniciar tramite de posible incumplimiento contractual	Se dio respuesta al radicado emitido por el DANE para la encuesta del Índice de Capacidad Estadística Territorial (ICET) el día 22 de noviembre de 2024.	Anexo 19. Formulario ICET respondido. 
15	Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, actividades, juntas, y demás coordinados previamente con el supervisor del contrato	La contratista participó de la sesión de programación y organización de la segunda fase del Laboratorio de innovación itinerante organizado con el Departamento Administrativo de la Función Pública -DAFP-	Anexo 20. Reunión DAFP Laboratorio de Innovación 

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato **Nº 264 DE 2024** y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato y demás funciones propias de la **OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN.**

NUMERO CUENTA DE AHORROS	DAVIVIENDA No. 488414567898
PAGO APORTES SALUD	EPS SANITAS
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR
PAGO APORTES ARL	POSITIVA SEGUROS
FIRMA DEL CONTRATISTA	JENNY PAOLA MUÑOZ VERA C.C. 1.023.959.046



Revisado por: _____

OMAR ALEXIS CASALLAS SANTOS
Jefe de la Dependencia

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1		
Contratista. Jenny Paola Muñoz Vera C.C. 1.023.959.046		
UVT 2024	$ 47.065	
RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO		
Honorarios Profesionales Alcaldía Municipal de Villeta	$ 7.000.000	
Otros Ingresos		
Aporte voluntario al fondo de pensiones del empleador		
Ingresos laborales	**$ 7.000.000**	**$ 2.800.000**

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA		
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	$ 448.000	$ 448.000
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.	$ -	
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	$ 350.000	$ 350.000
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2.500 UVT $106'030.000 al año)	$ -	
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades cientificas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc.)	$ -	
Total Ingresos no constitutivos	$ 798.000	$ 798.000
Subtotal 1	**$ 6.202.000**	

DEDUCCIONES		
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. ***Limite maximo 100 UVT Mensuales ($4'241.200) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23***	$ -	
2. Pagos por dependientes. ***No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. $1'357.184***	$ 1.357.184	
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder **16 Uvt** Mensuales. $678.592*	$ -	
Total Deduciones	**$ 1.357.184**	
Subtotal 2	**$ 4.844.816**	

RENTAS EXENTAS		
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) *La Sumatoria de los **beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo** de 3.800 Uvt por año. ($161.165.600) Art. 126-1 E.T.*	$ -	
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) *La Sumatoria de los beneficios a **(Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del** ingreso laboral o **tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año.** ($161'165.600) Art. 126-4 E.T.*	$ -	
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5, (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)		
Total Rentas Exentas	**$ -**	
Subtotal 3	**$ 4.844.816**	

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo $ 10'178.880 Año 2021. (240 Uvt)	$ 1.211.000	
Subtotal 4	**$ 3.633.816**	

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas	**$ 2.481.000**	
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $ 17'813.040	**$ 2.568.184**	
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 $ 17'813.040	**$ 19.767.000**	

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	**$ 3.721.000**	
Ingreso laboral gravado en UVT	**$ 79**	
Retención en la fuente a practicar	**$ -**	

Hasta	Tarifa Marginal	Impuesto		Retencion por aplicar
95	0%	$ 0		-
150	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%		-
360	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT		-
640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 69 UVT		-
945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT		-
2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT		-
En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT		-

UVT 2024	$ 47.065
Ingreso laboral gravado en uvt	$ 79

	$ -

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,

27/02/2024

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora JENNY PAOLA MUNOZ VERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1023959046**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488414567898**
Fecha de apertura	**21/05/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JENNY PAOLA MUÑOZ VERA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.023.959.046, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios "He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por, al menos, noventa (90) días continuos o discontinuos" (Parágrafo 2 Articulo 383 E.T.).

   SI ___ NO X

2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
HIGINIO DE JESÚS MUÑOZ BERNAL	PADRE	62
MERCEDES VERA MAHECHA	MADRE	66

2.1. Declaro que mi cónyuge, N/A identificado (a) con la C.C. No. N/A NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

3. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

3.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO X

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) N/A
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) N/A

3.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO X

3.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO X

3.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO X

4. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

5. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la* ***obligación*** *de* ***aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS****, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)"*, por consiguiente:

- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI ____ NO X estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

N°.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

Nota*: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Villeta a los 01 día del mes de noviembre de 2024

Atentamente,

JENNY PAOLA MUÑOZ VERA
C.C. No. 1.023.959.046

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023959046	JENNY PAOLA MUÑOZ VERA		Carrera 10 Sur #27a 48	6086362	paolamv9@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	09/12/2024	82524470	$413.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	25	3.100	0	178.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800227[illegible]-5	224.000	0	0	0	0	25	3.900	0	227.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	7.400				7.400	25	200	7.600			74	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias 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	25	0	0	0
ICBF				
0	25	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	175.000	178.100
Pension	1	224.000	227.900
Riesgos Laborales	1	7.400	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	413.600

Este documento ha sido clasificado como PRIVADO por el propietario 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	1023959046	JENNY PAOLA MUNOZ VERA		Carrera 10 Sur #27a 48	8086362	jpaolamv9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	09/12/2024	82524470	$413.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	Aprendiz	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	Cód. 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	1023959046	MUNOZ VERA JENNY PAOLA					N							X										23301	1.430.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	14 23	1.430.000	1	7.400		0	0	0	0	0	0	0

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

Portal Empresas Portal de Independientes



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadania

Número de documento*

1023959046

Número de planilla*

82524470

Valor Planilla*

413600

Periodo de pago salud*

Mes*

Octubre

Año*

2024

Fecha de pago de la planilla*

12/09/2024

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Octubre - 2024
Pension	Porvenir	Octubre - 2024
Salud	Sanitas EPS	Octubre - 2024

Perlas A.
Dic. 19. 2024

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **19 Diciembre** 2024 pagan: