FECHA: 19/12/2024 **Cuenta de Cobro No.** **04**

CONTRATO: **225** **AÑO:** **2024**

DEPENDENCIA: **SECRETARIA DE PLANEACION**

EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
CON NIT No. 890.983.906-4
CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8412

DEBE A:

NOMBRE: DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ

NIT / CC: 1,017,230,305

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

VALOR EN NUMEROS: $5,000,000

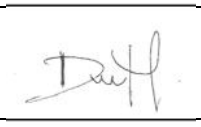
OBJETO DE COBRO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ARQUITECTURA PARA EL APOYO EN LA ELABORACION DE PROYECTOS, VISITAS TÉCNICAS, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES CONTRATOS QUE SE DESARROLLEN A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.
PERIODO
(Del 20-11 -2024 al 19-12 -2024)
FAVOR CONSIGNAR:

Nro. Cuenta	254908381-91
Tipo Cuenta	AHORROS
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 de 2023

Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

	OPCIÓN	**SI**	**NO**
a	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)		
b	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral)	X	

FIRMA	
NOMBRE	DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ
CEDULA	1,017,230,305

Nota: Si marqué la opción **b)** debo diligenciar y allegar a la Secretaria de Hacienda y Gestión Financiera la *"certificación juramentada para deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria- rentas de trabajo, originadas en la modalidad contrato de prestación de servicios"* Diligenciar esa certificación al menos una sola vez al año. Solicitarla al área contable

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1134464550	9479053900	I	2024/12/03	2024/12/17	BANCOLOMBIA	14	$624,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	1017230305	RAMIREZ DIANA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1134464550	9479053900	I	2024/12/03	2024/12/17	BANCOLOMBIA	14	$624,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$3,000	$0	$323,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$3,000	$0	$323,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$500	$0	$49,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$500	$0	$49,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$2,400	$0	$252,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$2,400	$0	$252,400
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$5,900**	**$0**	**$624,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1134469755	9479054361	I	2025/01/03	2024/12/17	BANCOLOMBIA	0	$532,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$41,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$41,900		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$41,900		$0	$0
1	CC 1017230305	RAMIREZ DIANA	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS037	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,720,000	$41,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$41,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

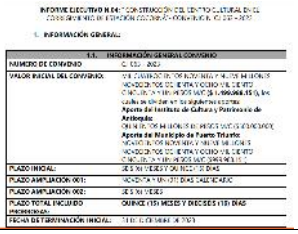
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1134469755	9479054361	I	2025/01/03	2024/12/17	BANCOLOMBIA	0	$532,100

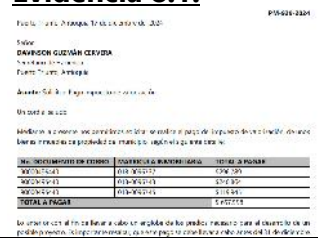
RESUMEN DE PAGO

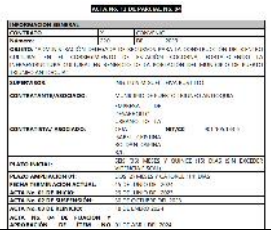
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				1	$532,100	$0	$0	$532,100

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL No.04 MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIANA MARCELA RAMIREZ RAMIREZ
NÚMERO DEL CONTRATO	225 de 2024
FECHA DE INICIO	17 DE ENERO DEL 2024
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ARQUITECTURA PARA EL APOYO EN LA ELABORACIÓN DE PROYECTOS, VISITAS TÉCNICAS, SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS DIFERENTES CONTRATOS QUE SE DESARROLLEN A TRAVÉS DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN EN EL MUN SECRETARIA DE PLANEACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 20.000.000,00) M/CTE
SUPERVISOR	**LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO**

ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	**EJECUCIÓN O DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO**	**EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**
1. Asesor y apoyar la elaboración de Presupuestos y Análisis de Precios Unitarios de los contratos de ejecución de proyectos de inversión física, cuya responsabilidad recaiga en la Secretaría de Planeación y Obras Públicas Municipal.	**1.1.** Elaboración de presupuesto, memorias, apus y desgloses para proyecto CONSTRUCCIÓN PARQUE OBRERO EN LA CABECERA MUNICIPAL.	**Evidencia 1.1:** 
2. Asesorar y apoyar en temas de diseño arquitectónico de los proyectos que surjan desde la secretaria de planeación municipal.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
3. Asesorar y apoyar las labores de supervisión, seguimiento, evaluación y control de la ejecución de proyectos de inversión física, cuya responsabilidad recaiga	**3.1.** Visita al proyecto CENTRO CULTURAL COCORNÁ el día 11 de diciembre de 2024. **3.2.** Visita al proyecto MALECÓN CABECERA el día 28 de noviembre de 2024.	**Evidencia 3.1:** 

en la Secretaría de Planeación y Obras Públicas Municipal.	**3.3.** Visita al proyecto MALECÓN CABECERA el día 26 de noviembre de 2024.	**Evidencia 3.2:**  **Evidencia 3.3:** 
4.Presentar los respectivos informes que en virtud al cumplimiento del objeto contractual le sean solicitados.	**4.1.** Elaboración informe solicitud segundo desembolso ICPA.	**Evidencia 4.1:** 
5. Verificar la ejecución de las obras, de conformidad con lo estipulado en los contratos y en las normas técnicas y administrativas pertinentes.	**5.1.** Visita al proyecto CENTRO CULTURAL COCORNÁ el día 11 de diciembre de 2024. **5.2.** Visita al proyecto MALECÓN CABECERA el día 28 de noviembre de 2024. **5.3.** Visita al proyecto MALECÓN CABECERA el día 26 de noviembre de 2024.	**Evidencia 5.1:**  **Evidencia 5.2:**  **Evidencia 5.3:** 

6. Hacer las recomendaciones que estime conducentes al mejor logro del objeto contractual, dando aviso a la Administración Municipal de los eventos de incumplimiento que ameriten el ejercicio de las facultades contractuales de la Administración Municipal.	Durante este periodo no se requirió	Durante este periodo no se requirió
7. Realizar visitas y emitir concepto técnico de las mismas.	**7.1.** Visita placa en Jorge Tulio Garcés el día 26 de noviembre de 2024.	**Evidencia 7.1:** 
8. Revisar y responder correspondencia relacionada con el objeto contractual.	**8.1.** Oficio PM-929-2024 Solicitud pago impuesto valorización.	**Evidencia 8.1:** 
9. Verificar el cumplimiento de los cronogramas, establecidos en los contratos.	**9.1.** Visita al proyecto CENTRO CULTURAL COCORNÁ el día 11 de diciembre de 2024. **9.2.** Visita al proyecto MALECÓN CABECERA el día 28 de noviembre de 2024. **9.3.** Visita al proyecto MALECÓN CABECERA el día 26 de noviembre de 2024.	**Evidencia 9.1:**  **Evidencia 9.2:**  **Evidencia 9.3:**

		
10. Efectuar seguimiento de cumplimiento de obligaciones contractuales mediante actas o informes de acuerdo a la naturaleza de los contratos.	**10.1.** Acta No.12 de fijación y aprobación de ítem no previsto No.03 CENTRO CULTURAL COCORNÁ **10.2.** Acta No.13 Parcial CENTRO CULTURAL COCORNÁ.	**Evidencia 10.1:**  **Evidencia 10.2:** 
11. Las demás que le se asignen y que tengan relación directa con el objeto del contrato.	**11.1.** Asistencia técnica con el ministerio de justicia en la ciudad de Medellín.	**Evidencia 11.1:** 

OBSERVACIONES

No se presentó.

DIFICULTADES

No se presentó.

PERIODO EJECUTADO: DEL 20 DE NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2024

VALOR DEL PERIODO A COBRAR: $5.000.000 PESOS MONEDA CTE

Para constancia se firma en Puerto Triunfo-Antioquia a los 19 días del mes de diciembre del año 2024.

DIANA MARCELA RAMÍREZ RAMÍREZ
C.C. 1.017.230.305
Contratista