Barranquilla 13 de diciembre de 2024

Señores:
CORMAGDALENA
Secretaría General
Área financiera
Barrancabermeja

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 0-475-2024 de 2024

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Quinto pago correspondiente al periodo del 01 diciembre 2024 al 31 diciembre 2024

Tipo de contrato	Servicios
Forma de Radicación	x
Factura o documento equivalente	x
F-PGF-05 - Solicitud de Desembolso	x
Constancia de contrato en ejecución de secop ll (Solo primer pago)	
Documento complementario de Secop ll (Solo primer pago)	
Formato de liberación de recursos (F-PGB-18) (solo primer pago}	
Datos básicos del contratista (Solo primer pago)	
RUT actualizado (Solo primer pago)	
Certificación bancaria (solo primer pago)	
Certificacion de afiliacion a sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL (solo primer pago}	
Certificación aportes (aplica del segundo pago en adelante)	x
Planilla de Parafiscales (Salud, Pensión,ARL) (aplica del segundo pago en adelante)	x
Deducciones: dependientes, salud prepagada,intereses de vivienda y aportes AFC (cuando apliquen)	
TOTAL FOLIOS	5

Atentamente,



Daniela Marcela Garcia Altamar

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA-CORMAGDALENA
NIT: 829.000.127-4

DEBE A:

Daniela Marcela Garcia Altamar
C.C. 1048218728

LA SUMA DE: $ 6.000.000,00

Ultimo pago correspondiente al periodo del 01 diciembre 2024 al 31 diciembre 2024 del Contrato Prestación de Servicios No 0-475-2024 de 2024 cuyo objeto es:

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA SECRETARIA GENERAL EN EL AREA DE TALENTO HUMANO PARA DESARROLLO DE PROGRAMAS

Se radica esta cuenta de manera anticipada por cierre de vigencia fiscal 2024, según cronograma de fin de año de CORMAGDALENA . Sin embargo, este hecho no exime de responsabilidad al contratista de presentar el informe de ejecución correspondiente al mes de diciembre al supervisor, quien se encuentran en plena facultad para solicitar la suspensión del pago si lo considera necesario.

Se firma el 13 de diciembre de 2024



Daniela Marcela Garcia Altamar
Contratista
Dirección: 0 Kra 18#22a-106
Teléfono: 0 3003452763

CORMAGDALENA	Solicitud de Desembolso Contratos	F-PGF-05
		VERSION:2

Proceso de Gestión Financiera

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato Prestación de Servicios No	0-475-2024	de	2024	
Nombre del contratista		Daniela Marcela Garcia Altamar		
Dirección:	Kra 18#22a-106		Celular:	3003452763
Cédula	1.048.218.728		Correo electrónico:	danielagpsicologa@gmail.com
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		Maria Estela Paez Better		
Dependencia:	Secretaría General		No. Extensión o teléfono:	1210
Objeto:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA SECRETARIA GENERAL EN EL AREA DE TALENTO HUMANO PARA DESARROLLO DE PROGRAMAS			
Fecha de inicio:	1 de agosto de 2024		Fecha terminación:	31 de diciembre de 2024
Valor inicial del contrato:				$ 30.000.000,00
Adición:				$ 0,00
Valor total:				$ 30.000.000,00
Valor pago mensual o como se haya pactado:				$ 6.000.000,00
Prórroga (días):				0
Suspensión (días):				0
Terminación anticipada:				
Cesión:				$ 0,00
Cedente/Cesionaria:				0
Concepto del pago:	Ultimo pago correspondiente al periodo del 01 diciembre 2024 al 31 diciembre 2024			
Valor a pagar:			**$**	**6.000.000,00**

Proyecto	Actividad	%	RP	Valor
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	100,00%	202401700	**$ 6.000.000,00**

CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Persona Natural:

El/la contratista, Daniela Marcela Garcia Altamar cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 0-475-2024 de 2024, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de $6000000

Persona Jurídica:

OBSERVACIONES: "Favor consignar en la cuenta No 59500010040 de ahorros Bancolombia a nombre de Daniela Marcela Garcia Altamar con cedula No 1048218728"

Se radica esta cuenta de manera anticipada por cierre de vigencia fiscal 2024, según cronograma de fin de año de CORMAGDALENA . Sin embargo, este hecho no exime de responsabilidad al contratista de presentar el informe de ejecución correspondiente al mes de diciembre al supervisor, quien se encuentran en plena facultad para solicitar la suspensión del pago si lo considera necesario.

FIRMA RESPONSABLE(S)

La presente certificación se firma el 13 diciembre 2024

Firmado digitalmente por MARIA ESTELA PAEZ BETTER

Supervisor / Interventor

Maria Estela Paez Better Secretaria General

BARRANQUILLA, 13 de Dic. 2024

Señores
CORMAGDALENA
Oficina de Contabilidad

Asunto: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

Yo, **Daniela Marcela Garcia Altamar** identificado con cédula de ciudadanía No. 1048218728 de **Baranoa-Atlántico** vinculado actualmente mediante al Contrato de Prestación de Servicios No. 0-475-2024, y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos provenientes al Contrato 0-475-2024.

Se adjuntan la planilla No. 7950419061, correspondiente a los aportes del mes de Diciembre de 2024.

Atentamente,



DANIELA MARCELA GARCIA ALTAMAR
C.C. 1048218728 de Baranoa/Atlántico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048218728
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA MARCELA GARCIA ALTAMAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARANOA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	KRA 18 A # 22 A 106	TELÉFONO:	8788235
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7950419061**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1099578709

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									**$ 12.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1048218728	GARCIA ALTAMAR DANIELA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.400.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.400.000	104821872	$ 12.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 696.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que DANIELA MARCELA , identificado con documento CÉDULA DE CIUDADANÍA 1048218728, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1048218728
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA MARCELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARANOA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	KRA 18 A # 22 A 106	TELÉFONO:	8788235
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2024-DICIEMBRE 2024	7950419061	2024/12/04	I-INDEPENDIENTES	$ 696.600
NOVIEMBRE 2024-NOVIEMBRE 2024	7949993927	2024/11/25	I-INDEPENDIENTES	$ 696.600
OCTUBRE 2024-OCTUBRE 2024	7942435971	2024/11/20	I-INDEPENDIENTES	$ 702.700
SEPTIEMBRE 2024-SEPTIEMBRE 2024	7938867792	2024/09/18	I-INDEPENDIENTES	$ 696.600
AGOSTO 2024-AGOSTO 2024	7938619111	2024/08/22	I-INDEPENDIENTES	$ 696.600

Planilla Pagada