Turbaco – Bolívar 20 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 08
CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO BOLIVAR
NIT: 806007376-1

DEBE A:

Rosana Salguedo Mendoza identificado con C.C. 1.050.976.249 expedida en TURBACO BOLIVAR LA SUMA DE: (UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 1.800.000) por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión como asistente administrativo y auxiliar del equipo jurídico del concejo municipal de Turbaco, en el concejo municipal de Turbaco-Bolívar, por el período comprendido entre el 02 de diciembre al 31 de diciembre de 2024.

Los recursos deben ser consignados en la cuenta de Ahorros No. 056500136181 del Banco de DAVIVIENDA

Firma: Rosana Salguedo Mendoza.

ROSANA SALGUEDO MENDOZA
CC. 1.050.976.249 de Turbaco Bolívar

q	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión:	01
			Fecha:	29/010/2024
			Página	1 de 1
Formato Informe de Supervisión				

En la Ley 1474 del 2011de conformidad con el artículo 84 parágrafo 1o, se constituye como falta gravísima no exigir el supervisor o el interventor, la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la entidad estatal, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra que no ha sido ejecutada a cabalidad. También será falta gravísima constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando se presente el incumplimiento.

EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA QUE:

DATOS DEL CONTRATO:	
CONTRATO NUMERO :	CAPS 0022-2024-TUR
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AXISTENTE ADMINISTRATIVO Y AUXILIAR DEL EQUIPO JURIDICO DEL CONCEJO MUNCIPAL DE TURBACO
FECHA DE SUSCRIPCION:	02 DE MAYO DE 2024.
VALOR DEL CONTRATO :	$14.400.000
VALOR A COBRAR:	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L $1.800.000.
PERIODO DE INFORME	Del 02 de diciembre al 31 de diciembre 2024

El contratista objeto de esta certificación presentó copia del comprobante de pago de aportes del Sistema de Seguridad Social Integral junto con el respectivo informe de actividades, pago de estampilla, y certificados de antecedentes de contraloría, procuraduría y policía nacional.

SUPERVISOR:	**FIRMA:** **NOMBRE:** ANGIE PAOLA PEREZ QUIROGA **CARGO:** SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO
CONTRATISTA:	**FIRMA:** Rosana Salgüedo Mendoza. **NOMBRE: ROSANA SALGUEDO MENDOZA** **CC/NIT: 1050976249**

Que el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato desarrollando todas las actividades relacionadas en su informe de manera satisfactoria.

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión:	01
			Fecha:	30/09/2024
			Página	1 de 1

Informe de Cumplimiento de Actividades y Tramite para el Pago Correspondiente

DATOS GENERALES:

Nombre y Apellido/Razón Social	ROSANA SALGUEDO MENDOZA				
Cédula de ciudadanía o Nit	1050976249	**No. y Fecha de Contrato**	CAPS 0022-2024-TUR	**Plazo en Meses**	08
Periodo de informe Desde:	02 / 12 / 2024	**Hasta:**	31 / 12 / 2024	**No. Informe**	8/08
Nombre del Supervisor	ANGIE PAOLA PEREZ QUIROGA	**Dependencia**	SECRETARIA		

1. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO SECRETARIA DEL PRESIDENTE DEL CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO

2. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA:

1. Apoyo en la gestión documental de la oficina de la secretaria general de la corporación.
2. Apoyo y logística durante celebraciones y capacitaciones.
3. Ejecutar las obligaciones contractuales y las actividades que el supervisor del contrato le señale y sean inherente a la naturaleza del mismo.
4. Apoyo en la realización de las actas.

3. SEGURIDAD SOCIAL

1	Planilla N°.	9479237572	Período:	MES- DICIEMBRE - 2024

CONTRATISTA:

FIRMA: Rosana Salgueda Mendoza.

NOMBRE/: ROSANA SALGUEDO MENDOZA
CC/NIT: 1050976249

en línea

Resumen Unificado de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	#	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Trabajadores Activos en la Planilla
CC 1020[illegible]49		SEGUIDO MORALES ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 CARRERA 18 PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]	45

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	[illegible]1480180	84922572	I	2025-01-14	2024-12-30	BBVA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
PORVENIR	230301	900.224.808	8	1	$208,800	$0	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUTRESA, SFP	ESS207	830.008.394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

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 1050976249		SALGUEDO MENDOZA ROSANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 13 CARRERA 28 PREVI)128	TURBACO-BOLIVAR	7777777	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	1141507352	9479237572	I	2025/01/14	2024/12/20	NEQUI	0	$177,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1050976249	SALGUEDO ROSANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

ESTAMPILLA


Comprobante de pago
Nequi
Para
Concejo Municipal De Turbac
Número de documento
8060073761
Banco
Banco Davivienda Sa
Número de cuenta
056500123361
¿Cuánto?
$ 18.000,00
Fecha
20 de diciembre de 2024 a las 10:52 a. m.
Referencia
S11747961
¡Recuerda! Los envíos a otros bancos se pueden demorar hasta 3 días hábiles

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DICIEMBRE 2024

