Turbaco – Bolívar 30 de AGOSTO 2024,

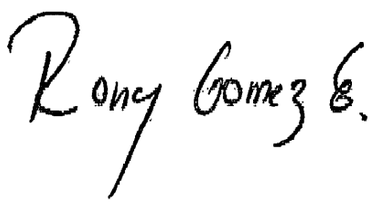
CUENTA DE COBRO No. 08
CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO BOLIVAR
NIT: 806007376-1

DEBE A:

RONY GOMEZ ESCORCIA identificado con C.C. 9.149.959 expedida en Cartagena y T.P.: 5163891 -T del CCAP LA SUMA DE: (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 4.600.000) por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión para prestación de servicios profesionales en la asesoría presupuestal y administrativa, en el concejo municipal de Turbaco-Bolívar, por el período comprendido entre 01 agosto y el 30 de agosto de 2024.

Los recursos deben ser consignados en la cuenta Ahorros No. 50998597410 del Bancolombia.

Firma:



RONI GOMEZ ESCORCIA

CC: 9.149.959 de Cartagena

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión:	01
			Fecha:	30/08/2024
			Página	1 de 1

Informe de Cumplimiento de Actividades y Tramite para el Pago Correspondiente

1. DATOS GENERALES:

Nombre y Apellido/Razón Social	RONI GOMEZ ESCORCIA						
Cédula de ciudadanía o Nit	9.149.959	**No. y Fecha de Contrato**	CO1.PCCNTR.5802844	**Plazo en Meses**	12		
Período de Informe Desde:	01 / 08 / 2024	**Hasta:**	30 / 08 / 2024	**No. Informe**	8/12		
Nombre del Supervisor	Angie Paola Pérez Quiroga	**Dependencia**	Secretaria				

2. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA, EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO-BOL

3. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA:

1. Asesoría en diferentes temas presupuestales de la Entidad EN LA PLATAFORMA SIIAFE
2. Revisión de Información presupuestal de CDP, RP con su asignación presupuestal
3. Registro de documentos administrativos

Revisión de documentos presupuestales soportes del mes de AGOSTO 2024

4. Registro de ejecución de presupuestal de AGOSTO 2024

5. SEGURIDAD SOCIAL

1	**Planilla N°.**	9471894380	**Período:**	**MES AGOSTO 2024**

CONTRATISTA:	**FIRMA:** Roni Gomez E. **NOMBRE/: RONI GOMEZ ESCORCIA** **CC/NIT: 9.149.959**

9	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión: 01 Fecha: 30/08/2024 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 omitir el deber de informar a la entidad contratante los hechos o circunstancias que puedan 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:

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

DATOS DEL CONTRATO:	
CONTRATO NUMERO :	CO1.PCCNTR.5802844
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA PRESUPUESTAL Y ADMINISTRATIVA, EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO-BOLIVAR.
FECHA DE SUSCRIPCION:	24 DE ENERO DE 2024.
VALOR DEL CONTRATO :	$ 51.673.333
VALOR A COBRAR:	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L $4.600.000
PERIODO DE INFORME	Del 01 de AGOSTO al 30 de AGOSTO 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
CONTRATISTA:	Rony Gomez E. **FIRMA:** **NOMBRE: RONI GOMEZ ESCORCIA** **CC/NIT: 9.149.959**

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 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SANJOSE CR 104 N 33 B	CARTAGENA-BOLIVAR	6537771	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	868648829	9471894380	I	2024/08/13	2024/08/16	BANCOLOMBIA	0	$499,200

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)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
1	CC	9149959	GOMEZ RONI	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS010	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN JOSE CR 804 N 32 B	CARTAGENA-BOLIVAR	6537771	NO

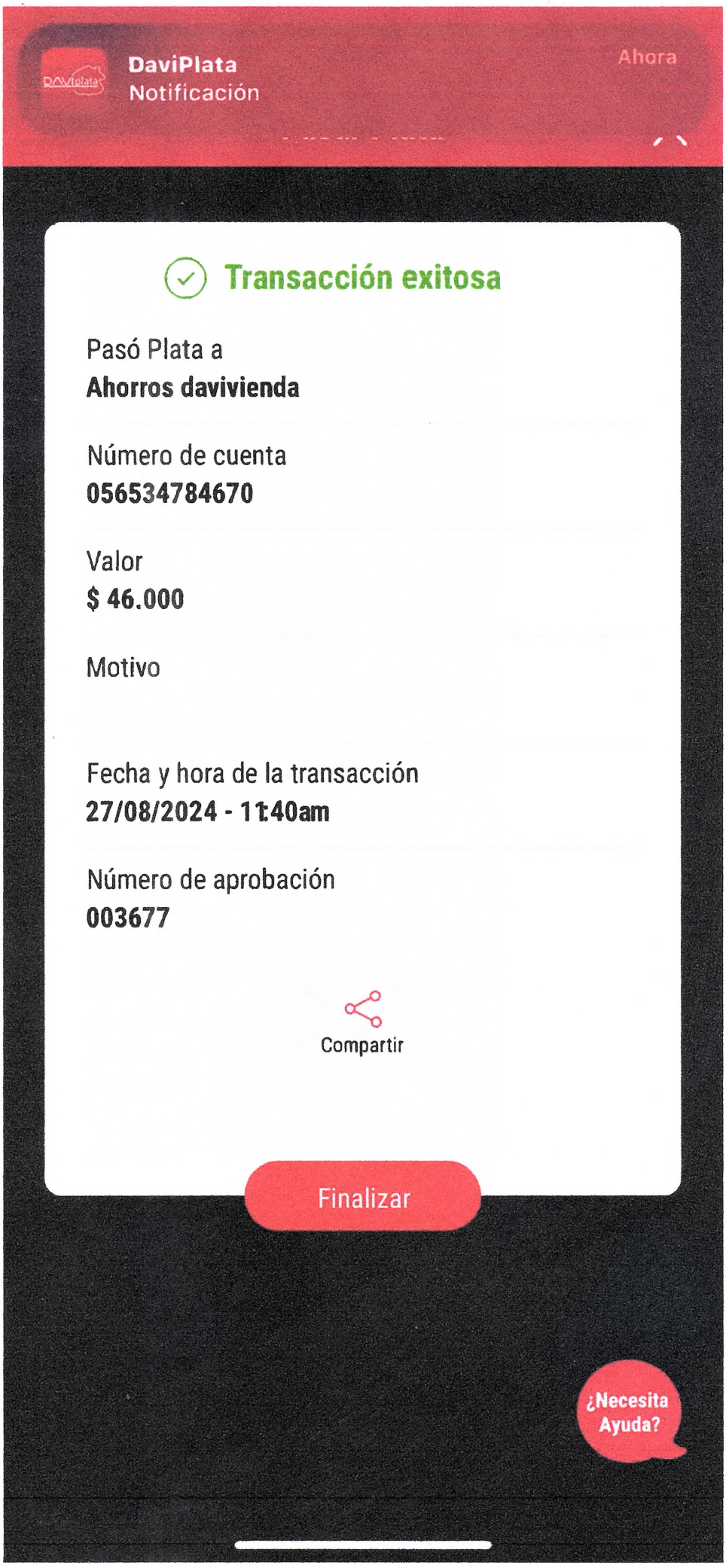
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	868648829	94718943B0	I	2024/09/13	2024/08/26	BANCOLOMBIA	0	$499,200

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	$9,000	$0	$0	$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				1	$499,200	$0	$0	$499,200

2024/08/26 03:30 PM


DaviPlata
Notificación
Ahora
Transacción exitosa
Pasó Plata a
Ahorros davivienda
Número de cuenta
056534784670
Valor
$ 46.000
Motivo
Fecha y hora de la transacción
27/08/2024 - 11:40am
Número de aprobación
003677
Compartir
Finalizar
¿Necesita Ayuda?