Turbaco – Bolívar 30 de Noviembre 2024,

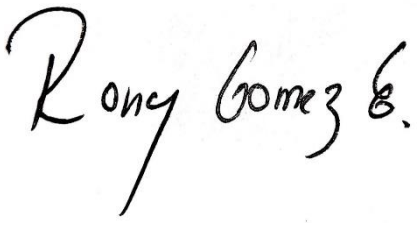
CUENTA DE COBRO No. 010
CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO BOLIVAR
NIT: 806007376-1

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 Noviembre y el 31 de Noviembre 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:	30/11/2024
			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	11	2024	**Hasta:**	30	11	2024	**No. Informe**	11/12	
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 presupuesta de CDP, RP con su asignación presupuestal
3. Registro de documentos administrativos

Revisión de documentos presupuestales soportes del mes de Noviembre 2024

4. Registro de ejecución de presupuestal de Noviembre 2024

4. SEGURIDAD SOCIAL

1	**Planilla N°.**	**9477928462**	**Período:**	**mes Noviembre 2024**

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

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión: 01 Fecha: 30/11/2024 Página 1 de 1
	Formato Informe de Supervisión		

En la Ley 1474 del 2011 de 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 GESTIÓN 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 NOVIEMBRE al 30 de NOVIEMBRE 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**

Scanned with CamScanner

DaviPlata
Notificación
Ahora

Transacción exitosa

Pasó Plata a
Ahorros davivienda

Número de cuenta
056534784670

Valor
$ 46.000

Motivo

Fecha y hora de la transacción
02/11/2024 - 08:40am

Número de aprobación
000507

Compartir

Finalizar

¿Necesita Ayuda?

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 SAN JOSE CR 104 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
2024-11	2024-11	1093133519	9477928462	I	2024/12/13	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$499,200

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	$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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9149959		GOMEZ ESCORCIA RONY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRR SAN JOSE CR 104 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
2024-11	2024-11	1093133519	9477928462	I	2024/12/13	2024/12/02	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**