ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 04** 11-06-2024 010004	Versión Doc.: 01 Fecha: 30/01/2024 Páginas: Página **1** de **2**

DATOS GENERALES

Número del Proceso	**CD-010-2024**	Número del Contrato	**C-010-2024**	Cuenta	**04 de 11**

Modalidad de Contratación	Tipo de Contratación	Justificación de la modalidad
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**

Contratista	**CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**
CC o NIT	**1.065.597.336 Expedida En Valledupar - Cesar**
Contratante	**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR**
Representante Legal	**JOSE MARIO RODRIGUEZ BARRIGA**
Fecha de Suscripción	**01/02/2024**
Objeto del Contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS**
Plazo Inicial del contrato	**ONCE (11) MESES**
Fecha de Inicio	**01/02/2024**
Fecha Terminación	**30/12/2024**
Valor Inicial del Contrato	**$ 71.368.000.oo**
Valor Mensual	**$ 6.488.000.oo**
Forma de Pago	**ONCE (11) pagos de mensualidades vencidas por el monto de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($6.488.000.oo) MCTE cada una.**
Supervisor	**JOSE CARLOS PEREZ YANCY**

DATOS FINANCIEROS
Certificado de disponibilidad presupuestal y Registro Presupuestal

	Tipo	código	Fecha	Rubro	Valor
INICIAL	CDP	005	30/01/2024	2.1.2.02.02.008, SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	$ 650.000.000.oo
	RP	015	01/02/2024	2.1.2.02.02.008, SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	$ 71.368.000.oo

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (SOLICITADAS EN EL CONTRATO)

	Aseguradora	NO. De Póliza	Amparo	V. Asegurado	Vigencia
INICIAL	Seguros del estado S.A. NIT.860.009.578-6	4746101016628	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 7.136.800.oo	01/02/2024 30/04/2025
	Aprobación de las Garantías		CO1.WRT.13596342 del 01/02/2024		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**4555225974**	**$ 324.500**	**06/06/2024**	**MAYO**
PENSIÓN	**4555225974**	**$ 415.400**	**06/06/2024**	**MAYO**
ARL	**4555225974**	**$ 13.600**	**06/06/2024**	**MAYO**
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	**4555225974**	**$ 15.600**	**06/06/2024**	**MAYO**

El suscrito supervisor en el cumplimiento de las obligaciones del contratista manifiesta que:

Si [/] No [ ] Presento el informe correspondiente al periodo comprendido 01 de Mayo a 30 de Mayo de 2024, relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual

Si [/] No [ ] Cumple con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos

Si [/] No [ ] Cumple con las obligaciones del pago de seguridad social integral

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 04** 11-06-2024 010004	Versión Doc.: 01 Fecha: 30/01/2024 Páginas: Página **2** de **2**

Se da visto bueno para realizar el pago de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 6.488.000.oo)** de la siguiente manera:

Si [X] No [ ]

N° RP	Rubro	Soporte	Valor
015	2.1.2.02.02.008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	C-010-2024	$ 6.488.000.oo
		Total	$ 6.488.000.oo

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 01 de Mayo a 30 de Mayo de 2024, correspondiente al Informe de actividades N° 04, de acuerdo al contrato C-010-2024.

Observaciones:

El contratista cumplió con las actividades contractuales.

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Se firma en la ciudad de Valledupar – Cesar a los once (11) días del mes de junio del año 2024

JOSE CARLOS PEREZ YANCY
SECRETARIO GENERAL

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 04** 1106-2024 01 0004	Versión Doc.: 01 Fecha: 30/01/2024 Páginas: Página **1** de **3**

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe
11 de junio de 2024

Periodo a Cobrar
01 de Mayo a 30 de Mayo de 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATACIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD			
CONTRATACION DIRECTA	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION**			
Número del Proceso	**CD-010-2024**	Número del Contrato	**C-010-2024**	Fecha	**01/02/2024**
Contratista	**CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**				
CC o NIT	**1.065.597.336 Expedida En Valledupar - Cesar**				
Objeto	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS**				
Valor Inicial del Contrato	**$ 71.368.000.oo**				
Plazo	**ONCE (11) MESES**				
Valor Mensual	**$ 6.488.000.oo**				
Fecha de Inicio	**01/02/2024**				
Supervisor	Nombre	**JOSE CARLOS PEREZ YANCY**			
	Cargo	Secretario General Asamblea Departamental del Cesar			

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
OBLIGACIÓN	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Brindar Asesoría a la Asamblea Departamental del Cesar en los diferentes asuntos jurídicos y administrativos que le sean requeridos.	➢ Apoye con el equipo jurídico a la corporación en el estudio del proyecto de ordenanza N°007 POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA Y ADOPTA EL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL "GOBERNANDO EL CESAR IMPARABLE" PERIODO CONSTITUCIONAL 2024- 2027.
2. Representar y ejercer la defensa judicial de la Asamblea Departamental del Cesar, en las acciones constitucionales y procesos judiciales iniciados en favor o en contra ante los distintos despachos judiciales, garantizando la radicación oportuna de contestaciones, recursos, impugnaciones y en general todas las actuaciones a que haya lugar.	
3. Coadyuvar en los distintos procesos de contratación que se le asignen, de conformidad con la Constitución Política y la normatividad vigente, así como los distintos procesos que se desprendan de los mismos.	➢ Apoye a la duma departamental en cuanto a la proyección jurídica del contrato. C-086-2024 SHADIA MARIA MALKUM ARAUJO
4. Apoyar a la duma departamental en el ejercicio de sus funciones constitucionales y legales siempre que se requiera.	➢ Apoye a la duma departamental en la elaboración jurídicamente de la ordenanza N°280 POR MEDIO SE APRUEBA Y ADOPTA EL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL "GOBERNANDO EL CESAR IMPARABLE" PERIODO CONSTITUCIONAL 2024- 2027. ➢ Apoye jurídicamente a la corporación en la elaboración de la ordenanza N° 279 de 2024 POR LA CUAL SE INCORPORAN RECURSOS Y SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE RENTAS, GASTOS E INVERSIONES DEL DEPARTAMENTO

	DEL CESAR CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA FISCAL 2024 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.
5. Brindar asesoría en la revisión jurídica de los proyectos de ordenanzas que se encuentren cursando su respectivo tramite en la Corporación y elaborar conceptos de cada uno cuando sean requeridos.	➢ Apoye a la corporación brindando asesoría jurídica en el estudio del proyecto 008 de 20224 por la cual se incorporan recursos y se modifica el presupuesto de rentas, gastos e inversiones del departamento del cesar correspondiente a la vigencia fiscal 2024 y se dictan otras disposiciones. con el fin de conocer si está dentro del marco constitucional y legal.
6. Elaborar los informes para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas que le sean asignados.	➢ Apoye al equipo jurídico de la corporación en la estructuración de la ponencia en segundo debate del proyecto de ordenanza N° 007 POR MEDIO SE APRUEBA Y ADOPTA EL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL "GOBERNANDO EL CESAR IMPARABLE" PERIODO CONSTITUCIONAL 2024-2027. ➢ Apoye al equipo jurídico de la corporación la elaboración de la ponencia en segundo debate del proyecto de ordenanza N° 008. POR LA CUAL SE INCORPORAN RECURSOS Y SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE RENTAS, GASTOS E INVERSIONES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA FISCAL 2024 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.
7. Brindar asesoría a un diputado para el correcto y oportuno ejercicio de sus obligaciones constitucionales y/o legales que le asisten.	
8. Asistir a las sesiones de la duma departamental con el fin de brindar asesoría jurídica en los asuntos que se desarrollen en las sesiones y requieran de conocimientos especializados cuando le sea solicitado.	➢ Apoye en el desarrollo de las sesiones extraordinarias a la duma departamental con el fin de estar atento en las intervenciones de los honorables diputados ante cualquier caso jurídico que se presente y requiera de forma inmediata ser resuelto.
9. Apoyar en la elaboración de respuestas a las acciones de tutela, derechos de petición y requerimientos realizados a la Corporación.	
10. Realizar la creación de procesos contractuales de la asamblea departamental del Cesar en las modalidades que sean requeridas y cargue de documentos necesarios en la plataforma SECOP II.	
11. Asegurarse de que una vez aprobados y suscritos los documentos precontractuales y contractuales se realice la correspondiente publicación en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP, de acuerdo a su naturaleza y de conformidad con los términos y condiciones establecidos en el Decreto 1510 de 2013 y C.C.A.	

12. Apoyar el control y seguimiento en gestión contractual de los contratos, convenios y demás asuntos administrativos que le sean asignados por el supervisor del contrato.	
13. Las demás que sean propias del objeto contractual que sean solicitadas por el supervisor.	➢ Brindé apoyo al Secretario General en la revisión de las respuestas de los derechos de petición y solicitudes entregadas por los abogados contratistas, esto con el fin de verificar que las respuestas estuviesen acorde a la realidad administrativa de la Asamblea y acorde a las disposiciones legales, para la posterior firma del Secretario General.
14. Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	
15. Publicar mensualmente a través de la plataforma del SECOP II, los informes de ejecución generados de las actividades ejecutadas, copia de los comprobantes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, que serán verificados por el Supervisor del contrato.	➢ Publique en la plataforma del SECOP II los informes y planilla de seguridad correspondiente a la cuenta N° 003 del contrato 010, debidamente revisado por el supervisor del contrato.

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIAD SOCIAL

Certifico, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Aportes Obligatorios al Sistema de Seguridad Social En Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	**4555225974**	**$ 324.500**	**06/06/2024**	**MAYO**
PENSIÓN	**4555225974**	**$ 415.400**	**06/06/2024**	**MAYO**
ARL	**4555225974**	**$ 13.600**	**06/06/2024**	**MAYO**
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	**4555225974**	**$ 15.600**	**06/06/2024**	**MAYO**

Para los efectos legales manifiesto lo siguiente:

- Cumplí con el objeto del contrato de prestación de servicio profesionales en los términos establecidos.
- Cumplí con las obligaciones del pago de seguridad social integral
- Cumplí con las Tareas y atendí sugerencias propuestas por la supervisión
- Toda la información aquí suministrada es verídica.

Documentos anexos

- Cuenta de Cobro
- Certificado bajo gravedad de juramento
- Soporte pago de la Seguridad Social
- Certificación Bancaria

Cindy Botello

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
Contratista

CUENTA DE COBRO N° 04

Valledupar **11/06/2024**

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR

NIT. 824.003.142 - 0

DEBE A

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO

CC N° 1.065.597.336 Expedida En Valledupar - Cesar

La suma de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($6.488.000.oo) MCTE.

Por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EXTERNO PARA BRINDAR APOYO EN ASESORÍA Y ASISTENCIA JURÍDICA A LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CESAR EN LOS ASUNTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS

Periodo comprendido 1/05/2024 al 30/05/2024 Contrato: C-010-2024

FAVOR PAGAR CON CHEQUE

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
CC: 1.065.597.336 Expedida En Valledupar – Cesar.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065587336
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ 2 CASA 17 VILLA CATALINA II	TELÉFONO:	5444444
TIPO APORTANTE.	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN.	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4555225074	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN.		9998913661

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	231001-COLFONDOS	1	$ 415 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 415 400	$ 0	$ 415 400
TOTALES:										$ 415 400	$ 0	$ 415 400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 324 500	$ 0		$ 0	$ 324 500	$ 0	$ 0	$ 324 500
TOTALES:													$ 324 500	$ 0	$ 0	$ 324 500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
TOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	CCF15-COMFACESAR	1	$ 15 600	$ 0	$ 15 600
TOTALES:			$ 15 600	$ 0	$ 15 600

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1065587336	BOTELLO CLAVIJO CINDY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.586 000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 2.586.000	$ 415 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 415 400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.586 000	$ 324.500	$ 0	$ 324 500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2 586 000	108580733	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 2.586.000	CCF15-COMFACESAR	$ 15 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 769.100