ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE SUPERVISION** **INFORME 08** 15 OCT. 2024 010008	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	08 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

GARANTIAS 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	$ 71136.800.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	**4571154580**	**$480.000**	**2024/09/26**	**SEPTIEMBRE**
PENSIÓN	**4571154580**	**$375.000**	**2024/09/26**	**SEPTIEMBRE**

ASAMBLEA DEL CESAR

INFORME DE SUPERVISION

INFORME 08

15 OCT. 2024 0 1 0 0 0 8

Versión Doc. 01
Fecha: 30/01/2024
Páginas: Página 2 de 2

ARL	**4571154580**	**$15.700**	**2024/09/26**	**SEPTIEMBRE**

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

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

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

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

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:

Nº 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

Si [X] No [ ]

Por concepto de las actividades adelantadas en el Periodo 01 de septiembre a 30 de septiembre de 2024, correspondiente al Informe de actividades Nº 08 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 quince (15) días del mes de octubre del año 2024

JOSE CARLOS PEREZ YANCY
SECRETARIO GENERAL

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 08** 15 OCT. 2024 010008	Versión Doc. 01 Fecha: 30/01/2024 Páginas Página 1 de 4

INFORMACIÓN DEL COBRO

Fecha del informe
15 de octubre de 2024

Periodo a Cobrar
01 de septiembre a 30 de septiembre 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**		
Numero 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.po**			
Fecha de Inicio	**01/02/2024**			
Supervisor	Nombre	**JOSE CARLOS PEREZ YANCY**		
	Cargo	Secretario General Asamblea Departamental del Cesar		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
OBLIGACION	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Brindar Asesoría a la Asamblea Departamental del Cesar en los diferentes asuntos jurídicos y administrativos que le sean requeridos.	➢ Apoyé asesorando conjuntamente con el equipo jurídico de la corporación el estudio del proyecto N° 015 del 2024, "Por medio del cual se efectúan traslados en el presupuesto de gastos del Departamento del Cesar para la vigencia 2024, con el objetivo verificar si se cumple con la viabilidad legal.
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.	
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 No. 288 del 2024 "Por Medio Del Cual Se Adopta El Plan Departamental De Extensión Agropecuaria – PDEA Cesar 2024-2027
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.	➢ Brinde asesoría en la revisión jurídica del proyecto de ordenanza No. 289 del 2024 "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL PLAN DEPARTAMENTAL DE EXTENSION AGROPECUARIA –PDEA CESAR 2024-2027
6.	Elaborar los informes para primer y segundo debate de los proyectos de ordenanzas que le sean asignados.	➢
7.	Brindar asesoría a un diputado para el correcto y oportuno ejercicio de sus obligaciones constitucionales y/o legales que le asisten.	➢ Apoye asesorando al Diputado José Mario Rodríguez Barriga en el estudio de la ordenanza N° 287 , Por medio de la cual se establece una exención en el pago de impuestos de registro a los actos administrativos expedidos por la agencia nacional de tierras, en el marco de formalización a la propiedad privada rural y urbana en el Departamento del Cesar.
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.	➢ Revise respuesta a solicitud de terminación del contrato de prestación de servicios profesionales N° 083 de 2024, celebrado entre el señor José Jorge Gámez Botello y la Asamblea Departamental del Cesar. ➢ Revise respuesta a solicitud de información relacionada con la vigencia de la ordenanza N° 212 del 30 de julio de 2020, "Por medio de la cual se adopta el plan departamental de extensión agropecuaria, solicitada por el secretario general de la alcaldía de Valledupar Guido Castilla.

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.	➢ Realice la verificación de idoneidad y proyección de minutas contractuales de 06 hojas de vidas como inicio de la etapa precontractual y contractual de la Asamblea Departamental del Cesar.
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.	➢ Verifique el cargue al secop del certificado de disponibilidad presupuestal N° 050,054 de 2024 para realizar los procesos contractuales posteriores. ➢ Revise el cargue de lao documentos contractuales a la plataforma secop de los contratos de prestación de servicios N° 060, 061, 086,102, 107, 100 de 2024.
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.	➢
14. Publicar a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley que se deben cancelar por el contrato.	➢ Publique a través de la plataforma del SECOP II los impuestos y estampillas de ley canceladas correspondientes al contrato No. 010 del 2024
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° 007 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

ASAMBLEA DEL CESAR	**INFORME DE ACTIVIDADES** **INFORME 08** 15 OCT. 2024 0 10008	Versión Doc.: 01 Fecha: 30/01/2024 Páginas: Página 4 de 4

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	FECHA DE PAGO	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	4571154580	$480.000	2024/09/26	SEPTIEMBRE
PENSIÓN	4571154580	$375.000	2024/09/26	SEPTIEMBRE
ARL	4571154580	$15.700	2024/09/26	SEPTIEMBRE

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
- Soporte pago de la Seguridad Social
- Certificación Bancaria

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
Contratista

CUENTA DE COBRO N° 08

Valledupar 15/10/2024

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 1/09/2024 al 30/09/2024 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

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1065597336
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CRISTY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
CIUDAD/MUNICIPIO	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO	CESAR
DIRECCIÓN	MZ 2 CASA 17 VILLA CATALINA II	TELÉFONO	5444444
TIPO APORTANTE	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4571154580	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO				2024
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/09/26	NUMERO AUTORIZACIÓN					999012175

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										$ 480.000	$ 0	$ 480.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS FSP PAGADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINCULTU TOTAL APORTE
1	CC 1065597336	BOTELLO CLAVIJO CRISTY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000			NO																	231001-COLFONDOS	30	3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.000.000	3105597336	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 870.700