PRESENTACIÓN DE INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Puerto Berrio, Diciembre 26 de 2024

Señor (a)
GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO No. **CPS-314-2024**
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
Alcaldía Municipal
Puerto Berrio

Asunto: Informe parcial periodo del 06 al 26 de diciembre 2024

Referencia: No. CPS-**314-2024**

CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL LOPERA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 98.573.487 de **Medellin Antioquia**, en mi calidad de Contratista de la alcaldía Municipal de Puerto Berrio – Antioquia, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo objeto de cobro.

***Valor y forma de Pago**: El valor total del presente contrato asciende a la suma **VEINTITRES MILLONES DE PESOS ($23.000.000)**. Esta suma será pagada por la alcaldía Municipal al contratista de la siguiente manera: Un (01) acta parcia por valor de VEINTE MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE, correspondiente al periodo de 06 al 26 de diciembre de 2024.*

Plazo: (30) días contados a partir del acta de inicio 2024

OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS PARA ENTREGA DE ASISTENCIA FUNERARIA CONSISTENTES EN AUXILIO FUNERARIO Y DE TRASLADO PARA PERSONAS VULNERABLES Y DE ESCASOS RECURSOS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	AUXILIO FUNERARIO (INCLUYE: SERVICIO DE TANATOPRAXIA, SERVICIO DE VELACION, CORTEJO FUNEBRE, ALQUILER DE BOVEDA)	SE REALIZARON 8 AUXILIO FUNERARIO A LAS SIGUIENTES PERSONAS : • JHONY ALEJANDRO VELEZ DAZA 07/12/2024 • SIXTA TULIA GUZMAN BUILES 10/12/2024 • EDGAR PARRA PARRA 10/12/2024 • GUSTAVO DE JESUS MORENO PARIAS 10/12/2024 • LUIS ABELARDO UPEGUI CORTES 11/12/2024 • GERARDO ANTONIO MONTOYA MARIN 14/12/2024 • LUIS CARLOS HENAO MONSALVE	

		15/12/2024 • JONATHAN ALEXIS CARRILLO PATIÑO 17/12/2024	
2	TRANSPORTE DE CADAVER PARA RECIBIR LOS SERVICIOS DE NECROPSIA Y/O ATENCION DE MEDICINA LEGAL, PARA DETERMINAR LA CAUSA Y MECANISMOS DE MUERTE. (SE CANCELA $5.120 PESOS POR CADA KILOMETRO DEL TRASLADO, HACIA LA CIUDAD DE BUCARAMANGA , BARRANCABERMEJA O CIMITARRA SANTANDER)	SE REALIZARON LOS SIGUIENTES TRASLADOS: • JHONY ALEJANDRO VELEZ DAZA , IDA Y VUELTA (CIMITARRA) 130 km • SIXTA TULIA GUZMAN BUILES, IDA Y VUELTA (ENVIGADO) 402 km • EDGAR PARRA PARRA, IDA Y VUELTA (MEDELLIN) 368 km • GUSTAVO DE JESUS MORENO PARIAS , IDA Y VUELTA (BELLO) 322 km • GERARDO ANTONIO MONTOYA MARIN, IDA Y VUELTA (MEDELLIN) 368 KM • JONATHAN ALEXIS CARRILLO PATIÑO, IDA Y VUELTA (LA DORADA) 322 km	

Para dar inicio al trámite de la presente cuenta de cobro me permito aportar los siguientes anexos:

1. Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales.

2. Planilla de pago No. 7954120631, correspondiente al pago de la Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Arl) del mes de Diciembre del año 2024. Con el objeto de dar cumplimiento a lo previsto en artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1273 de 2018.

Evidencias:
Las evidencias de este informe se adjuntan y reposan en la plataforma del SECOP II.
Cordialmente,

CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL
Contratista
C.C. No. 98.573.487

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE46

ARISTIZABAL LOPERA CESAR AUGUSTO

NIT 98573487-8
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 9609
Municipio: Puerto Berrío (Antioquia)
Dirección: CL 5 5 29
Correo: funeraleseleden@hotmail.com
Teléfono: 3187757768

CUFE: 1d66d2512273d63453cb3dfcdfc59d043c32ba4f21d35a23d34d55d3564e3cc32e3cfb2d5610d75204caa4e858b8c58d

Fecha de emisión 2024-12-26	**Fecha y hora de autorización** 2024-12-26 16:33:18	**Prefijo** FE	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2024-12-20	**Medio de pago** Efectivo	**Forma de Pago** Contado	**Plazo** 6 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO

Número de documento NIT - 890980049-3	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Antioquia	**Municipio** Puerto Berrío	**Dirección** PALACIO MUNICIPAL	**Teléfono** 8332120
Correo salud@puertoberrio-antioquia.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV001	AUXILIO FUNERARIO	8,00	UNIDAD	$1.300.000,00	0%	0%		$10.400.000,00
2	SV001	TRANSPORTE DE CADAVER	1.912,00	UNIDAD	$5.120,00	0%	0%		$9.789.440,00

Total Items: 2

Observaciones
FAVOR CANCELAR SERVICIOS

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$20.189.440,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$20.189.440,00**
Subtotal más impuestos	=	**$20.189.440,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$20.189.440,00**

Número de autorización: 18764074980501
Rango Autorizado: desde FE 1 hasta FE 5000
Expedida: 2024-07-12 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2026-07-12

Firma Digital:

QArN9ZdyuSUM2lSejyntBr3HUqSpECmz0TH5pP/ZbwSOL8OZpnSOLNrbQ9Y53oayuBF+5AJUQVyCBKjZ+d629YiiSODj4A9J5Jas6RHxfvhPDzUjBnY
TZJNG86oHJRRkT+mqCYexLbV+T+3brE/VSIBYeaKtGJVzRwDu1kp+6EY4Y3x/RtufH/N3EY4ulfsOXC2GHsyetI0JH8DbLPiMHH7hS51xlgMkhsuzTkEr
EFdyLR0i1Fg7mAjxj9XExqVqf5XS/mdLRPHLes0noUYyXQNcO54+7y1+V8ZGfbzMpULxfyHTv4Lwook7bF9QyAjqTvW7ktLaIqTa6Y1zD0G5Af6g=

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98573487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL LOPERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 5-29	TELÉFONO:	8330700
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7954120631**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: diciembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: diciembre AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1154370038		

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7951891740	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/12/05

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.131.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.131.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 822.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 822.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.953.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.953.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98573467
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL LOPERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 5-28	TELÉFONO:	8536780
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE ENUMERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7954120831	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (yyyy/mm/dd):		2024/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1154378858
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7951891749	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2024/12/26

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301- PROTECCION	1	$ 1.265.400	$ 0	$ 0	$ 36.800	$ 36.800		$ 0	$ 1.191.000	$ 0	$ 1.191.000
SUBTOTALES:										$ 1.191.000	$ 0	$ 1.191.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 822.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 822.900	$ 0	$ 0	$ 822.900
SUBTOTALES:													$ 822.900	$ 0	$ 0	$ 822.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COTIZANTE EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IBC	SET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCD	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	RET	PENSIÓN							SALUD						ARP					PARAFISCALES							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOS	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 98573467	CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL LOPERA	02-DEPEND		$ 1.300.000			NO	04									A								230301-PROTECCION	27 1.170.000	$ 167.200	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 167.200	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27 1.170.000	$ 146.300	$ 0	$ 146.300					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 98573467	CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL LOPERA	02-DEPEND		$ 1.300.000			NO	04								42.96.30										230301-PROTECCION	27 7.723.334	$ 1.246.000	$ 36.800	$ 36.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.319.200	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27 7.723.334	$ 965.200	$ 0	$ 965.200					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 98573467	CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL LOPERA	02-DEPEND		$ 1.300.000			NO	04								8.86.50										230201-PROTECCION	0 6.583.334	$ 1.046.400	$ 36.800	$ 36.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.131.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0 6.583.334	$ 822.900	$ 0	$ 822.900					$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.953.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada