CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

Documento Equivalente a Factura, (Art.3 Dec.522 de 2003)

Ciudad y Fecha:	**SINCELEJO- SUCRE 26 DE DICIEMBRE DEL 2024**	07

PERSONERIA MUNICIPAL DE SINCELEJO
NIT. 823000069-3

DEBE A:

JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS

IDENTIFICACIÓN No.	**1.102.861.606**
CEDULA DE EXTRANJERIA	

(si usted es persona extranjera registre también el Nº C.E)

LA SUMA DE:

Valor en Números

$ 4.000.000

Valor en Letras

CUATRO MILLONES DE PESOS.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA QUE BRINDE ASESORIA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN MATERIA CONTRACTUAL, JURÍDICA Y ADMINISTRATIVA A LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO

Desembolso No.	**07**	**Periodo reportado:**	**1DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DEL 2024**

Entidad Bancaria:	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de Cuenta:**	**AHORROS**
Cuenta Bancaria No.	206000808124	**Título de la Cuenta :**	JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS

Firma:	
Nombre y Apellidos:	**JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS**
Identificación:	**1.102.861.606**
Dirección :	**CRA 33#23A-14**
Telefono:	**3005550952**
Correo Electrónico:	juancamilosierrabuelvas@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102861606
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	KR 33 # 23 A # 14 FLORENCIA	TELÉFONO:	2222222
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:		**7950835162**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1150426582

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102861606	SIERRA BUELVAS JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.600.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	110286160	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**

PERSONERIA DE SINCELEJO AL SERVICIO DE LA GENTE!	**Proceso: Gestión Contractual**	Código: PMS-PGC-05
		Versión: 01
	DECLARACIÓN JURAMENTADA CONTRATISTAS – APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Vigente desde: 22/02/2024

Sincelejo (Sucre), 26 de Diciembre de 2024

Yo, **JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS** identificado con la Cédula de Ciudadanía N.º **1.102.861.606**, en mi calidad de Contratista de la Personería Municipal de Sincelejo, en el marco de la ejecución del Contrato N.º **037-2024** de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, informo que el valor pagado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y A.R.L., corresponden al mes de diciembre del año **2024** y pertenecen al contrato materia de pago.

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATO			
NUMERO DEL CONTRATO	**CPS-037-2024**		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**26**	**06**	**2024**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**31**	**12**	**2024**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$24.666.666		
VALOR A PAGAR EN LA CUENTA RADICADA	$4.000.000		

DATOS DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PLANILLA DE PAGO N.º	**7950835162**			
FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	**24**	**12**	**2024**	
VALOR PAGADO SALUD	$200.000			
VALOR PAGADO PENSIÓN	$256.000			
VALOR PAGADO ARL	$8.400			
TOTAL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MENSUAL	464.400			
ES PENSIONADO	**SI**		**NO**	**x**

OTRAS DEDUCCIONES A TENER EN CUENTA PARA DISMINUIR LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE (BENEFICIOS TRIBUTARIOS)				
HACE APORTES VOLUNTARIOS A FONDOS DE PENSIONES DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 126-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	**SI**		**NO**	x
HACE APORTES A CUENTAS DE AHORRO AFC DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 126-4 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	**SI**		**NO**	x
EFECTUÓ PAGOS POR INTERESES DE VIVIENDA O COSTO FINANCIERO DE LEASING HABITACIONAL DURANTE EL AÑO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 119 Y 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	**SI**		**NO**	x
TIENE DEPENDIENTES	**SI**	x	**NO**	
EFECTUÓ PAGOS A MEDICINA PREPAGADA DURANTE EL AÑO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	**SI**		**NO**	x
DECLARANTE DE RENTA	**SI**	x	**NO**	

En constancia de lo anterior, se firma el 26 de diciembre de 2024

JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS
CC N.º 1.102.861.606

TIPO DE INFORME			
INFORME MENSUAL	**x**	**INFORME FINAL**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	**26**	**12**	**2024**	
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	**DESDE**			
	01	**12**	**2024**	
	HASTA			
	31	**12**	**2024**	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
N.º DE CONTRATO	037-2024			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS			
C.C DEL CONTRATISTA	1.102.861.606			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA QUE BRINDE ASESORÍA, APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN MATERIA CONTRACTUAL, JURÍDICA Y ADMINISTRATIVA A LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SINCELEJO			
CDP N.º	06-152			
RP N.º	07-145			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$24.666.666			
ACTA DE INICIO	**SI**		**N/A**	**X**
FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO	**26**	**06**	**2024**	
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	**SI**		**N/A**	X
ADICIÓN	**SI**		**N/A**	X
VALOR DE ADICIÓN	**N/A**			
VALOR FINAL DEL CONTRATO EN CASO DE ADICIÓN	**N/A**			
PRORROGA	**SI**		**N/A**	X
TIEMPO DE PRORROGA	**MESES**		**DÍAS**	
FORMA DE PAGO	**MENSUAL**	**x**	**UNICO**	

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	ABEL VERGARA OLMOS
CARGO DEL SUPERVISOR	PERSONERO MUNICIPAL DE SINCELEJO

PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES			
SALUD APORTE OBLIGATORIO	**FECHA DE PAGO**		
	24	**12**	**2024**
	VALOR DE PAGO		
	$200.000		
PENSIONES APORTE OBLIGATORIO	**FECHA DE PAGO**		
	24	**12**	**2024**
	VALOR DE PAGO		
	$256.000		
ARL APORTE OBLIGATORIO	**FECHA DE PAGO**		
	24	**12**	**2024**
	VALOR DE PAGO		
	$8.400		

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA		
OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, LOGROS Y OBSTÁCULOS**	**EVIDENCIAS**
Llevar a cabo el trámite en línea de los procesos de contratación que le sean asignados en sus diferentes etapas a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública de Colombia Compra Eficiente - SECOP II: preparatoria, precontractuales, contractuales, y pos-contractuales, con el fin de cumplir con el procedimiento de contratación	En la plataforma SECOP II realice la Proyección del Otro Si Aclaratorio N2 al contrato de Prestación de Servicios Profesionales N034-2024	Se anexa con este Informe Miniaturas Legibles del Documento enunciado
Asesorar al Personero Municipal en asuntos administrativos, siempre que se le solicite.	realice la proyección del acto administrativo la resolución n111 de 2 de diciembre de 2024 (por medio del cual se autorizan unos días de	Se anexa con este Informe Miniaturas Legibles del Documento enunciado

	descanso compensado y se modifica temporalmente el horario laboral para la temporada de festividades de fin de año)	
Realizar seguimiento mensual de la gestión contractual de la entidad.	Apoye al Personero Municipal con la Proyección de Informes de Supervisión de	Se anexa con este Informe Miniaturas Legibles de los Documentos enunciados en la actividad desarrollada
Llevar a cabo el trámite en línea de los procesos de contratación que le sean asignados en sus diferentes etapas a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública de Colombia Compra Eficiente - SECOP II: preparatoria, precontractuales, contractuales, y pos-contractuales, con el fin de cumplir con el procedimiento de contratación;	Adelante una revisión de los procesos de Contratacion que me fueron encomendados para culminar las distintas etapas procesales en la plataforma secop II	N.A

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	
Yo, JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS, manifiesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Personería Municipal de Sincelejo, con alcance sobre todas las actividades desarrolladas en las oficinas de la entidad y fuera de ellas, además, acaté todas las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI

OBSERVACIONES

Anexos: Adjunto los documentos requeridos para el trámite de pago, incluyendo la Declaración Juramentada y el Soporte de Pago de Seguridad Social, documentos que también son publicados en SECOP II junto con el presente informe.



JUAN CAMILO SIERRA BUELVAS.
CC N.º 1.102.861.606