Yotoco - Valle del Cauca,22 de Octubre 2024

HORA: 10:27 AM (E)
22 OCT 2024 (S)
RADICADO: I-2024-1258
FOLIOS: 14 F 6A (X)

Doctora
DOREY GUERRERO LAVERDE
Secretaria de Hacienda
Alcaldía Municipal
Yotoco – Valle del Cauca

Asunto: Solicitud de pago.

Cordial saludo,

Remito los documentos correspondientes para adelantar los trámites ante la secretaría de Hacienda a fin de realizar el pago del acta parcial N° 1 del contrato No. 100-18.04.404 de 2024 a favor de la señora RONALD ENRIQUE IZQUIERDO, identificada con numero de cedula No. 94.478.780 expedida en Yotoco - Valle del Cauca.

1. Supervisión (7 Folios)
2. Planilla de seguridad social, pensión y riesgos laborales (2 Folio)
3. Cuenta de cobro (1 Folio)
4. Cumplido de Servicios recibo a satisfacción de bienes o servicios (1 Folio)
5. Certificación Bancaria (1 Folio)
6. Certificación de costos (2 Folios)

Agradezco su atención.

Atentamente,

SARA ELISA HURTADO GONZALEZ
Secretaria General
Supervisor de Contrato

Recibido
22 OCT 2024
10:45 am
Secretaria de Hacienda
Yotoco - Valle

Anexo: Seis (6) – Folios Catorce (14)

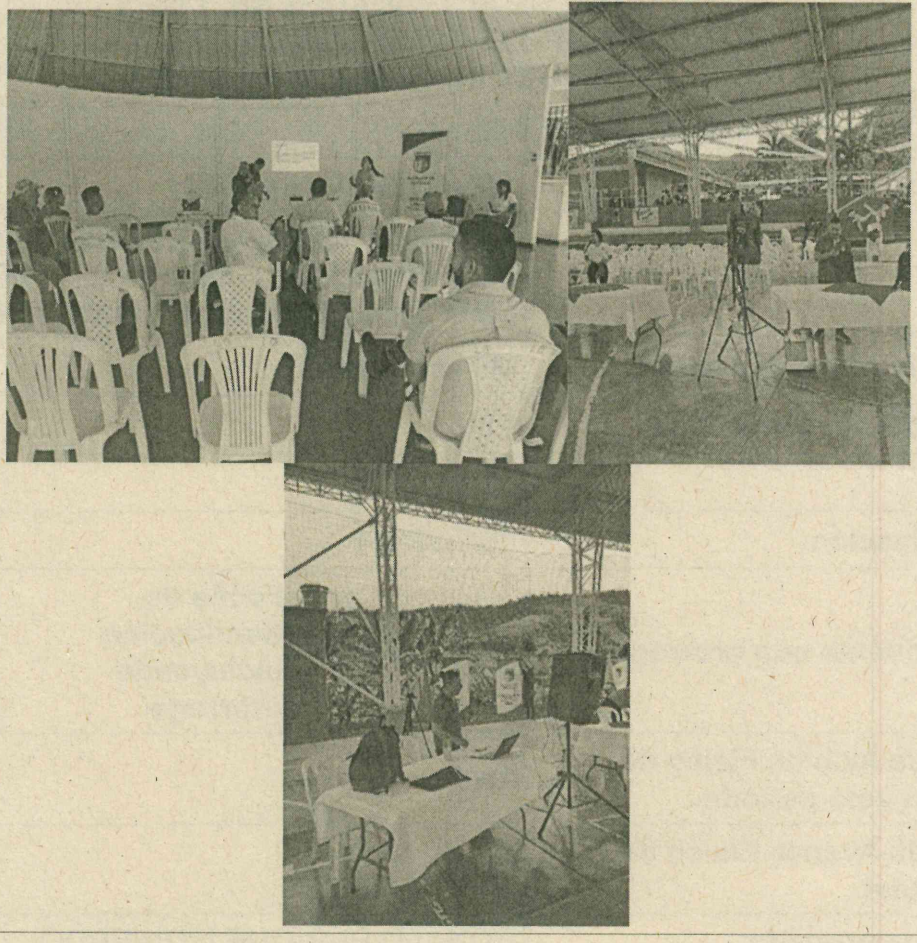
Transcribió: Olga Rivera Calderón
Proyecto: Sara Elisa Hurtado González
Reviso y Aprobó: Sara Elisa Hurtado González

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1 DE 1 CORRESPONDIENTE A UNICO PAGO FECHA DEL INFORME: 22/10/2024							
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
No. Contrato o convenio:	**100-18.04.404 de 2024**						
Objeto:	**SUMINISTRO DE LOGISTICA INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LA FERIA DE LA EMPLEABILIDAD EN EL MUNICIPIO YOTOCO**						
Clase de Contrato o convenio:	Mínima cuantía						
No. de Registro Presupuestal:	1146						
Fecha Inicio:	05/09/2024						
Fecha Terminación:	05/10/2024						
El contrato cuenta con prorroga	Si		No	X	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**		
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución en este periodo.	100%						
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución Total.	100%						
Nombre del contratista:	RONALD ENRIQUE IZQUIERDO						
CC / Nit:	94.478.780 expedida en Yotoco						
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	SARA ELISA HURTADO GONZALEZ						
Cargo del Supervisor:	Secretaria General						

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula N° Segunda se presenta el informe correspondiente.**

1.Amplificación evento: cabina de sonido, computador y televisor. **(Obligación 1)**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



2. Refrigerios primer capacitación: sándwiches (pan tajado, lechuga, tomate, queso y jamón, empacado en bolsa metalizada, con bebida en vaso de 12 oz. **(Obligación 2)**

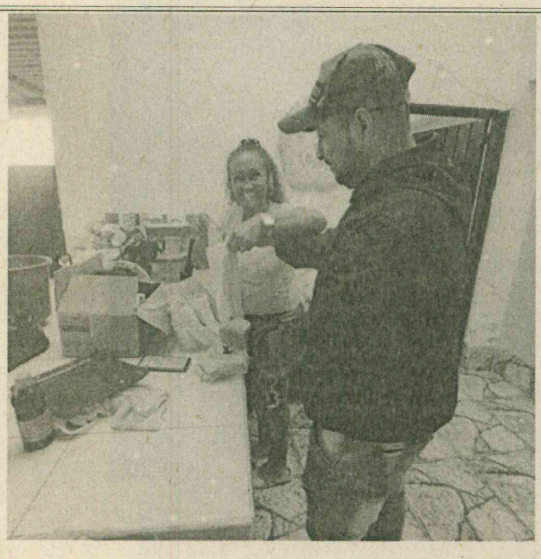
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



3. Refrigerios segunda capacitación (2 empanadas y jugo en caja Tetrapak)

(Obligación 3)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

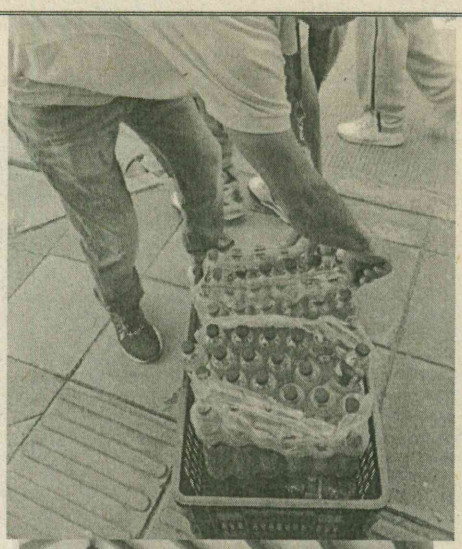


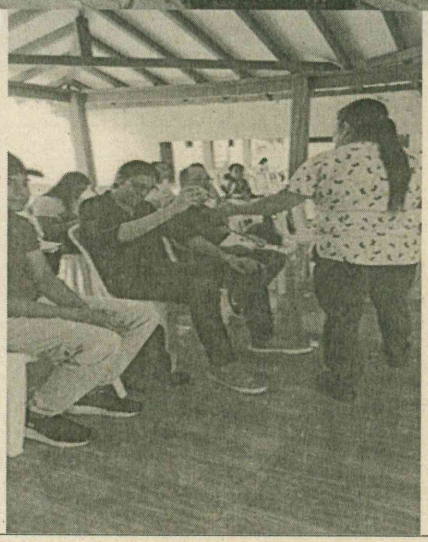


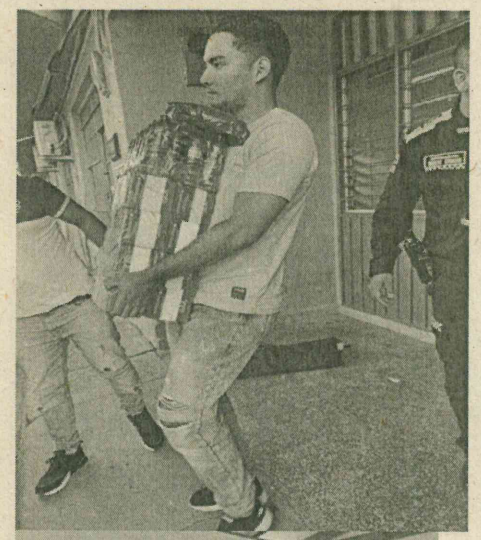
4. Hidratación botella de agua de 300 ml,

(Obligación 4)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



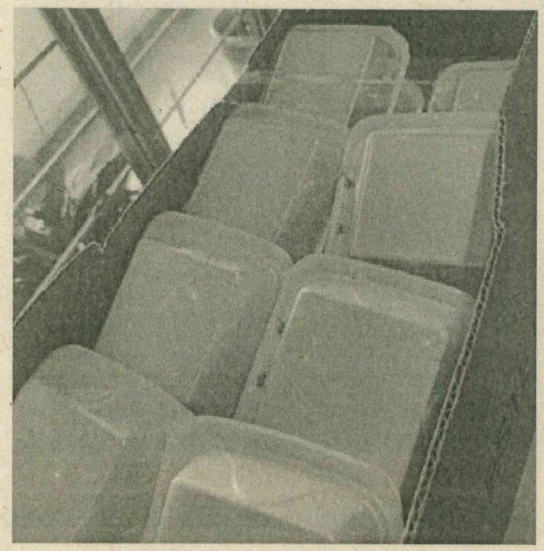




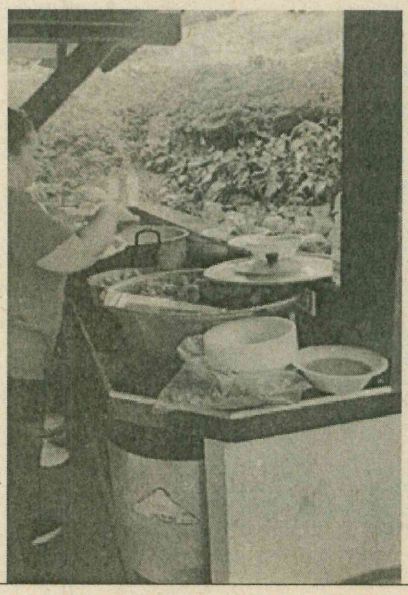


5 almuerzos compuestos por proteína vegetal, carnes mínimo 200gr, carbohidrato: arroz Cantidad entre 70 y 150 gr, guarnición: verduras o legumbres o ensaladas fresca; Cantidad entre 30gr y 50gr, bebida: jugo natural de frutas en agua.
(Obligación 5

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS





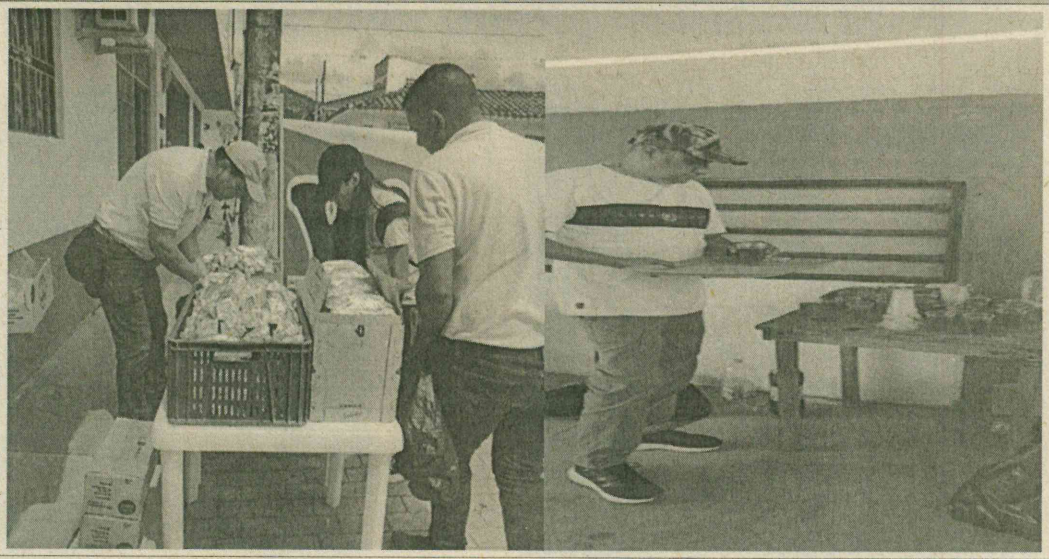




6.Refrigerios en la tarde compuesto por una porción de piza y bebida fría en vaso de 7oz (**Obligación 06)**

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



7.Estación de cafetería: Tinto, aromática, té, servido en vaso de material biodegradable, para 180 personas.
(Obligación 07)

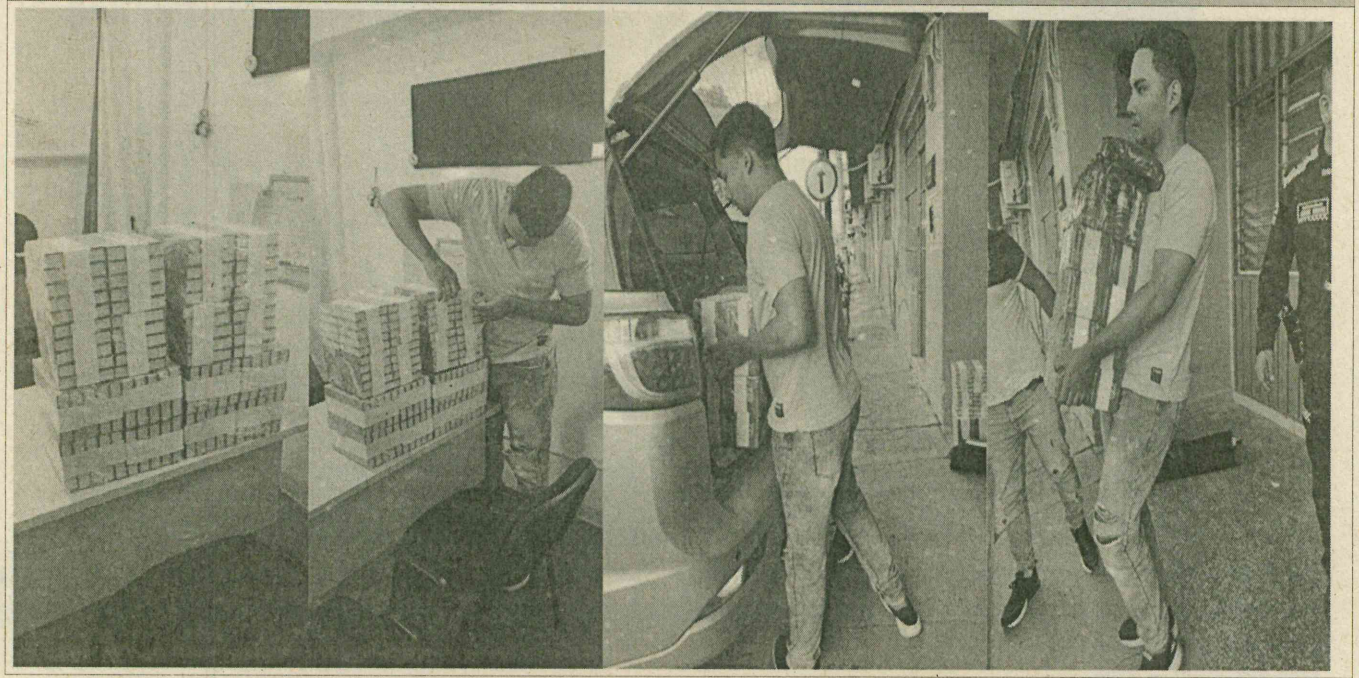
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



8.Agendas y lapiceros para entrega apersonas que se capacitaran.

(Obligación 08)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



9.Capacitación sobre los siguientes temas: como diligenciar una hoja de vida, como presentar una entrevista, atención al cliente y estrategias de mercadeo. Cada tema con una duración de 2 horas.
(Obligación 09)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



10.Personal de logística durante tres días Servicio de registro en eventos, que incluya acreditación al ingreso, entrega de materiales del evento, entrega de certificados, control de permanencia.
(Obligación 10)

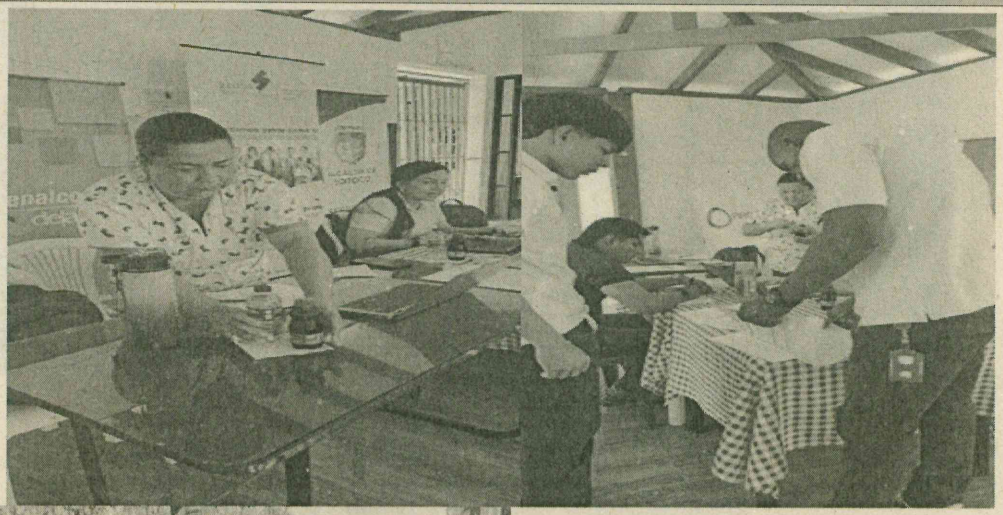
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



11.Alquiler de mesas banqueteras vestidas.
(Obligación 11)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



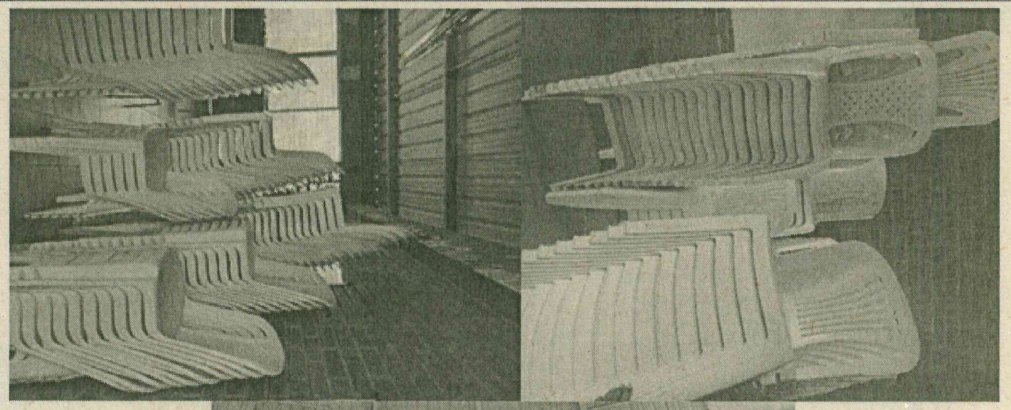




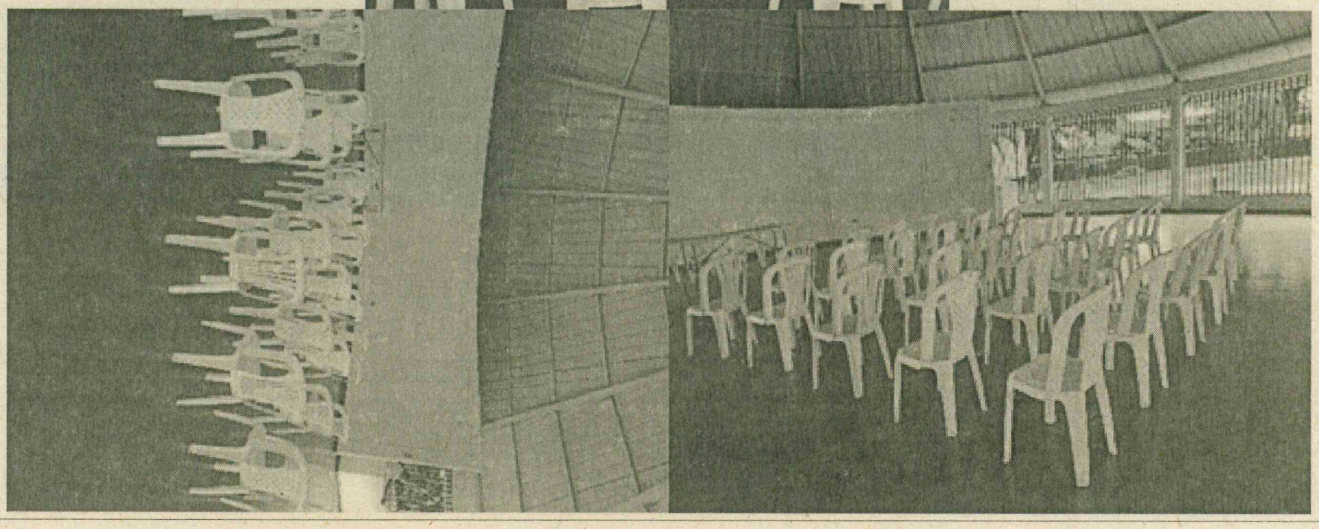
12. Alquiler de sillas sin reposa brazo.
(Obligación 12)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS







13.Organización de un stand para la feria de la empleabilidad.

(Obligación 13)

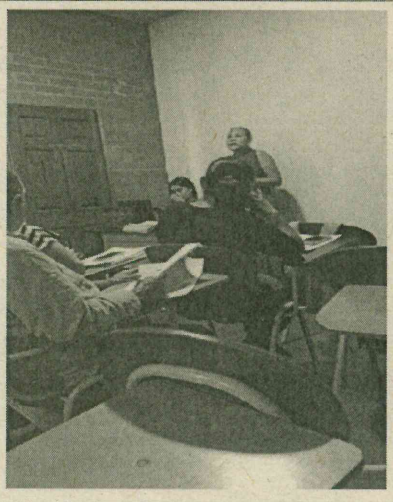
OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



14.Paquete de papelería con la información de las capacitaciones.

(Obligación 14)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS





15.Certificados elaborados en papel quimberly, tamaño carta, full color

(Obligación 15)

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS



II) SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

(El cuadro de verificación de pagos a la seguridad social y aportes parafiscales, no aplica para persona jurídica o persona natural con establecimiento de comercio, a cambio se debe anexar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando esté obligado de acuerdo con los

requerimientos de ley, o por el representante legal el cual no debe ser inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución).

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES												
Fondo de pensiones:	**PORVENIR**											
EPS:	**NUEVA EPS**											
ARL:	**COLMENA**				**Nivel de Riesgo**	**I**		**X**	**II**		**V**	
Aportes voluntarios pensión	Si		No		Valor	**$**						
Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización)	Si		No		Valor	$ 0						
Certificación de condición de declarante	Si		No		ADJUNTAR SOPORTE							
Certificado de aportes parafiscales	Si		No		ADJUNTAR SOPORTE							

Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Valor sin intereses de mora**			**Número de Referencia de planilla (s)**
		Aporte a salud	**Aporte a pensión**	**Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I y II)**	
Septiembre	$1.300.000	$162.500	$208.000	$6.800	4571495388
Octubre	$1.300.000	$162.500	$208.000	$6.800	4571495434
Totales	**N/A**	$325.000	$416.000	$13.600	**N/A**

VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA					
INFORMACIÓN BANCARIA					
Cuenta Bancaria No.	84880017151	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)					
Cuenta de cobro 1	Acta Parcial Uno				

AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES		
Número de registro presupuestal	**Rubro**	**valor**
1146	2.3.2.02.02.009.3602004.85113 16.219.2005	$32.000.0000
TOTAL		$32.000.000
ITEM		**VALOR EN PESOS**
Valor Inicial del contrato		$32.000.000

Valor Adiciones o reducciones	$0
Valor Total del contrato	$32.000.000
Valor pagado	$32.000.000
Valor a pagar	$32.000.000
SALDO	$0

III) VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALESPOR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisora del contrato N°100-18.04.404 de 2024 certifico que la mínima cuantía RONALD ENRIQUE IZQUIERDO ejecuto sus actividades conforme a lo estipulado, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
Conforme a lo verificado, la contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el único pago por la suma de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.000.000)

SARA ELISA HURTADO GONZALEZ
Secretaria General
Supervisor (a)

Transcribió: Olga Rivera Calderón- Contratista
Reviso: Olga Rivera Calderón- Contratista
Proyecto y aprobó: Sara Elisa Hurtado González-Secretaria General

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94478780
SOCIAL:			RONALD ENRIQUE IZQUIERDO
	YOTOCO	DEPARTAMENTO:	VALLE
	CALLE 6 NO. 7-16	TELÉFONO:	2524158
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
TACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4571495434		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990146322

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
									$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
								$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

CATHERINE CAMACHO ARDILA
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

Yotoco Valle del Cauca, Octubre 11 de 2024

Señores
Municipio de Yotoco
LC

Asunto: Certificación de Costos

Cordial Saludo,

De acuerdo a lo previsto en el inciso segundo del Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019 por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 "Pacto por Colombia, Pacto por la equidad":

> Los trabajadores independientes con contrato de prestación de servicios personales, los independientes por cuenta propia y los trabajadores independientes con contratos diferentes a prestación de servicios personales, deben efectuar el pago de aportes, mes vencido sobre el ingreso base de cotización establecido en el art. 244 de la ley 1955 de 2019, es decir cotizan mes vencido, sobre la tasa mínima del 40% del valor mensualizado del contrato y teniendo en cuenta los costos que le sean aplicables de acuerdo a la presunción de costos que establezca la UGPP o los costos que cumplan con las reglas del artículo 107 del E.T.

De igual manera teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 4 del a Resolución 209 de 2020 de la UGPP que trata de la excepción a la aplicación del esquema a la presunción de costos donde se manifiesta que:

> El trabajador Independiente por los ingresos generados de su actividad económica, podrá establecer los costos diferentes a los establecidos en el Artículo 3 de la Resolución 209 de 2020 de la UGPP que trata del esquema

CATHERINE CAMACHO ARDILA
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

de presunción de costos, cumplimiento con los requisitos establecidos en el Articulo 107 del estatuto tributario y demás normas que regulen las Exigencias para la validez de dichos documentos, sin exceder los valores incluidos en la declaración del Impuesto de Renta.

Por lo anterior, se certifica que el Señor RONAL ENRIQUE IZQUIERDO, identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No. 94.478.780 Yotoco Valle, en la ejecución del contrato cuyo objeto es: SUMINISTRO DE LOGISTICA INTEGRAL PARA EL DESARROLLO DE LA FERIA DE LA EMPLEABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO VALLE DEL CAUCA No 100-18-04.404 de 2024, incurrió en gastos y costos que ascienden al 96% sobre el valor del contrato obteniendo una utilidad del 4% cumpliendo con lo establecido en el Articulo 107 del Estatuto Tributario, y para efectos del cálculo del IBC para el pago de la seguridad social que corresponde al 40% del valor de la utilidad.

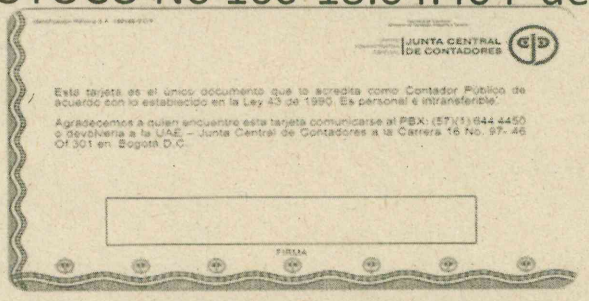
Para constancia se firma en el municipio de Yotoco, a los once (11) días del mes de Octubre del año Dos Mil Veinticuatro (2024).

CATHERINE CAMACHO ARDILA
CC 29.677.125 de Palmira
CONTADORA PÚBLICA
T.P No. 255468-T

CATHERINE CAMACHO ARDILA
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



CON DESTINO A ALCALDIA MUNICIPIO DE YOTOCO No 100-18.04.404 de 2024



Certificado
Bancario

Lunes, 24 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RONALD ENRIQUE IZQUIERDO identificado(a) con CC 94478780, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	84880017151	2012/02/22	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

MUNICIPIO DE YOTOCO - VALLE DEL CAUCA
CUMPLIDO DE SERVICIOS PRESTADOS

SARA ELISA HURATADO GONZALEZ Secretaria General y en calidad de supervisora del contrato mínima cuantía No. **100-18.04.404_de_2024**, certifico que, una vez revisado el expediente contractual se encontró que, RONALD ENRIQUE IZQUIERDO identificado con C.C No. 94.478.780 expedida en Yotoco; cumplió con sus obligaciones consignadas en su contrato; tal como se registra y presenta en su informe de supervisión acta único N° 1 de fecha del Veintidós (22) de Octubre de 2024 tales como:

- Amplificación evento: cabina de sonido, computador y televisor. (**Obligación 1)**
- Refrigerios primer capacitación: sándwiches (pan tajado, lechuga, tomate, queso y jamón, empacado en bolsa metalizada, con bebida en vaso de 12 oz**. (Obligación 2)**
- Refrigerios segunda capacitación (2 empanadas y jugo en caja Tetrapak) **(Obligación 3)**
- Hidratación botella de agua de 300 ml **(Obligación 4)**
- Almuerzos compuestos por proteína vegetal, carnes mínimo 200gr, carbohidrato: arroz Cantidad entre 70 y 150 gr, guarnición: verduras o legumbres o ensaladas fresca; Cantidad entre 30gr y 50gr, bebida: jugo natural de frutas en agua. **(Obligación 5)**
- Refrigerios en la tarde compuesto por una porción de piza y bebida fría en vaso de 7oz **(Obligación 6)**
- Estación de cafetería: Tinto, aromática, té, servido en vaso de material biodegradable, para 180 personas **(Obligación 7)**
- Agendas y lapiceros para entrega apersonas que se capacitaran**. (Obligación 8)**
- Capacitación sobre los siguientes temas: como diligenciar una hoja de vida, como presentar una entrevista, atención al cliente y estrategias de mercadeo. Cada tema con una duración de 2 horas. **(Obligación 9)**
- Personal de logística durante tres días Servicio de registro en eventos, que incluya acreditación al ingreso, entrega de materiales del evento, entrega de certificados, control de permanencia. **(Obligación 10)**
- Alquiler de mesas banqueteras vestidas. **(Obligación 11)**
- Alquiler de sillas sin reposa brazo. **(Obligación 12)**
- Organización de un stand para la feria de la empleabilidad **(Obligación 13)**
- Paquete de papelería con la información de las capacitaciones. **(Obligación 14)**
- Certificados elaborados en papel quimberly, tamaño carta, full color **(Obligación 15)**

SARA ELISA HURTADO GONZALEZ
Secretaria General
Supervisora del Contrato

Transcribió: Olga Rivera Calderón- Contratista
Reviso: Olga Rivera Calderón- Contratista
Proyecto y aprobó: Sara Elisa Hurtado González-Secretaria General