COMPROBANTE DE EGRESO

CE Nº 2024000289

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00250	06/04/2024

Fecha de Expedición: 18/04/2024

Documento de Identidad:	1.017.171.569
Nombre:	MANUELA VALENTINA GIL MONTES

Concepto de este Egreso

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades atinentes al acompañamiento a la formulación del Plan de Desarrollo Municipal 2024 - 2027 en el Municipio de Támesis.Se cancela mes de marzo de 2024.

25105101456B31D134EC5B8B1D51A8DE

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	97990	Otros servicios diversos n.c.p.	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4501044	Documentos metodologicos4501044	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	5.300.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2021057890013	Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial	5.300.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
5.300.000,00	265.000,00	5.035.000,00

Valor en letras:

CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_ce_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: HERNAN DARIO HERNANDEZ PATIÑO, el día: jueves, 18 de abril de 2024 siendo las: 11:33:44

Detalle de Movimiento de Bancos y Caja			
Codigo	**Detalle**	**Documento**	**Valor**
399400029415	Davivienda SGP Cuenta Maestra Pagadora N 11100657	0007273820	5.035.000,00

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA	1,00	53.000,00
ESTAMPILLA PRO- ADULTO MAYOR	4,00	212.000,00

Secretario de Hacienda

Firma del Interesado
Nit / C.C.

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_ce_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

ORDEN DE PAGO

OP Nº 2024000250

Fecha de Expedición: 06/04/2024

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00065	01/02/2024

Documento de Identidad:	1.017.171.569
Nombre:	MANUELA VALENTINA GIL MONTES

Por Concepto de:

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades atinentes al acompañamiento a la formulación del Plan de Desarrollo Municipal 2024 - 2027 en el Municipio de Támesis.Se cancela mes de marzo de 2024.

B5AC5E48CA995F8AF81277931350E5A3

Rubro	Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	5.300.000,00

		Clasificador	Valor Clasificador
CCPET01 - CPC V2.1 AC	97990	Otros servicios diversos n.c.p.	5.300.000,00
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	5.300.000,00
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	5.300.000,00
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4501044	Documentos metodologicos4501044	5.300.000,00
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	5.300.000,00
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	5.300.000,00
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2021057890013	Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial	5.300.000,00

Valor en letras:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PAGADO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_op_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: HERNAN DARIO HERNANDEZ PATIÑO, el día: sábado, 6 de abril de 2024 siendo las: 11:43:46

RETENCIONES		
DESCRIPCIÓN	%	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA	1,00	53.000,00
ESTAMPILLA PRO- ADULTO MAYOR	4,00	212.000,00

Total de la Presente Orden	Total Retenciones	Total a Pagar
5.300.000,00	265.000,00	5.035.000,00

Secretario de Hacienda

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) LUCAS GOMEZ GOMEZ
NIT 8909812383 - MUNICIPIO DE TAMESIS

lunes 8 de abril de 2024

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	MANUELA VALENTINA GIL OP 250	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550399400029415	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	7273820	Fecha de Creación	08/04/2024
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	08/04/2024	Hora de Pago	10:33
Total de Registros	1	Monto Total	$ 5.035.000,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 5.035.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	1	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 5.035.000,00	Valor Pagos ACH	$ 0,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 5.035.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1017171569		3100002320202009	Cuenta de Ahorros	0000397100042589	DAVIVIENDA	$ 5.035.000,00	Pago Exitoso	

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

FECHA: 31 de marzo de 2024 **Cuenta de Cobro No.** 2

CONTRATO: ps 052-2024 **AÑO:** 2024

DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial

Municipio de Támesis
Almacén y Archivo
Control de correspondencia recibida
05 ABR 2024
N° documento: 1089
Pase a: SHIRLEY

EL MUNICIPIO DE TÁMESIS
CON NIT No. 890.981.238-3
CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8412
DEBE A:

NOMBRE: MANUELA VALENTINA GIL MONTES

NIT / CC: 1.017.171.569

VALOR EN LETRAS: cinco millones trescientos mil pesos

VALOR EN NUMEROS: $ 5,300,000

OBJETO DE COBRO	
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, COORDINACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACION, APROBACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN DE DESARROLLO 2024- 2027 PARA EL MUNICIPIO DE TAMESIS-ANTIOQUIA	
PERIODO	
(Del 01-03-2024 al 31-03 -2024)	
FAVOR CONSIGNAR:	
Nro. Cuenta	397100042589
Tipo Cuenta	AHORROS
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 de 2023
Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

	OPCIÓN	SI	NO
a	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)		X
b	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral)	x	

FIRMA	Manuela Gil Montes
NOMBRE	MANUELA VALENTINA GIL MONTES
CEDULA	1017171569

Nota: Si marqué la opción **b)** debo diligenciar y allegar a la Secretaria de Hacienda y Gestión Financiera la *"certificación juramentada para deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria- rentas de trabajo, originadas en la modalidad contrato de prestación de servicios"* Diligenciar esa certificación al menos una sola vez al año. Solicitarla al área contable

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1017171569
OMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MANUELA VALENTINA GIL MONTES
IUDAD/MUNICIPIO:	ABEJORRAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
IRECCIÓN:	CALLE 47 # 51-20	TELÉFONO:	8000000
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7918819562		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		522584397

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
0301	230301-PORVENIR	1	$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 339.200	$ 1.200	$ 340.4
BTOTALES:										$ 339.200	$ 1.200	$ 340.4

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
S037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 265.000	$ 1.000	$ 0	$ 266.0
BTOTALES:													$ 265.000	$ 1.000	$ 0	$ 266.0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.100	$ 11.100	$ 100	$ 0	$ 11.2
BTOTALES:									$ 11.100	$ 100	$ 0	$ 11.2

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
F04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 42.400	$ 200	$ 42.6
BTOTALES:			$ 42.400	$ 200	$ 42.6

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERSONA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 1017171569	GIL MONTES MANUELA VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.858.040				NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.120.000	$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.200

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.120.000	$ 265.000	$ 0	$ 265.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.120.000	1017171569	$ 11.100

PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
30	$ 2.120.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.400	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL	$ 660.20

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ABEJORRAL,
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quién interese

04/04/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MANUELA VALENTINA GIL MONTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1017171569**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**397100042589**
Fecha de apertura	**23/06/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Municipio de Támesis
Antioquia – Colombia
NIT 890.981.238-3
Casa de Gobierno
Calle 10 No 9-51
Teléfono (57) 604 5906968
Código Postal 056020

SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2

CONTRATO:	X	NÚMERO:	No.052-2024
CONVENIO:		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	01/02/2024
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, COORDINACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACION, APROBACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN DE DESARROLLO 2024- 2027 PARA EL MUNICIPIO DE TAMESIS-ANTIOQUIA			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	MANUELA VALENTINA GIL MONTES
		CEDULA / NIT	1.017.171.569
VALOR INICIAL [$]:		TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS MIL $ 31.800.000	
PLAZO:		6 MESES	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CO1.PCCNTR.5872158	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: (01-03-2024 al 31-03-2024)

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	N.º 2024000065	Fecha: 01 de febrero del 2024
Disponibilidad Presupuestal:	N°2024000090	Fecha: 26 de enero del 2024
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI [ ] NO [X]	Fecha: Día: Mes: Año: (Fecha de expedición de la Póliza)
Fecha de inicio (*): (*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	Fecha: 01 de febrero 2024	
Duración total del contrato:	6 MESES	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: 01 de agosto de 2024	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		Tiempo (días calendario)
1		

2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):
2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ [ ] NO [X]

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ [ ] NO [X]

CUENTA	Corriente		Ahorros	x	Número Cuenta: 397100042589	Banco: Davivienda

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$ 31.800.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	N/A
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	N/A
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$5.300.000
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$5.300.000

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ [ ] NO [X]

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SI [x] NO [ ] No. de planilla: 7918819562
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *(Nombre de la entidad))* *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro*	SI [ ] NO [ ] N/A

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad	SI		NO		N/A	X
Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato	SI		NO		N/A	X

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		33%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Presentar plan de trabajo y cronograma para la construcción del plan de desarrollo Municipal con base en los lineamientos establecidos por la ley y el DNP.	Esta actividad se realizaba por única vez en el mes de febrero para dar inicio a la construcción del plan de Desarrollo Municipal.
2	Asesorar e implementar la fase de alistamiento institucional para iniciar la construcción del plan de desarrollo Municipal.	Esta actividad se realizaba por única vez en el mes de febrero para consolidar la fase de alistamiento institucional para la construcción del plan de Desarrollo Municipal.
3	Asesorar y acompañar la elaboración del Diagnóstico Participativo con todos sus componentes	Esta actividad se culminó en el mes de febrero a través de los micro territorios.
4	Asesorar a la administración Municipal en la construcción de la metodología que le permita definir la estructura básica del Plan de Desarrollo 2024-2027.	Esta actividad se realizaba por única vez en el mes de febrero para consolidar la base estratégica y poder iniciar la construcción del plan de Desarrollo Municipal y la posterior presentación del anteproyecto a los entes que dicta la ley.
5	Asesorar y definir con el grupo interdisciplinario con que cuenta la Administración Municipal, los componentes que contendrá el Plan de Desarrollo Municipal 2024-2027	Esta actividad se realizaba por única vez en el mes de febrero para consolidar la base estratégica y poder iniciar la construcción del plan de Desarrollo

		Municipal y la posterior presentación del anteproyecto a los entes que dicta la ley
6	Asesorar a la Administración en la formulación del Plan de Desarrollo Municipal en concordancia con el nuevo Plan de Desarrollo Departamental y el Plan Nacional de Desarrollo, con el propósito de lograr a través de esta herramienta, la mayor gestión de recursos.	La contratista Realizó un diplomado con la Escuela Superior de Administración Publica (ESAP), con el fin de tener las bases técnicas para alinear el PDT con el Plan Nacional de Desarrollo. La contratista estudia y analiza el anteproyecto del Plan de Desarrollo Departamental, con el fin de alinear nuestro Pdt, en su parte estratégica especialmente con el Gobierno Departamental. La contratista continua con la construcción de los diagnósticos para cada uno de los sectores del PDT, haciendo revisiones de todos los datos estadísticos disponibles y la información necesaria para los mismos.
7	Asesorar a la Administración en la definición de indicadores de resultado, de impacto y de producto que le permitan realizar el adecuado seguimiento al cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Territorial definidas y en concordancia con los lineamientos establecidos por el DNP.	La contratista genera una matriz con todos los indicadores de resultado viables para la medición del PDT en cuanto a mejorar la calidad de vida de los habitantes del Municipio, con el fin de priorizar aquellos que sean más viables para la Administración, además como base estadística para la consolidación de los diagnósticos de cada uno de los sectores del PDT.
8	Asesorar, acompañar y consolidar el componente presupuestal definido en el plan plurianual de inversiones, con base en el análisis de los recursos	Se revisa de manera detallada el marco fiscal de mediano plazo, y todas las plataformas disponibles

	disponibles y las fuentes de financiación del PDT	con información financiera Municipal, con el fin de tener un diagnóstico y un panorama claro sobre las finanzas municipales, lo que permitirá
9	Acompañar a la Administración Municipal en la presentación de su Plan de desarrollo Municipal ante el Consejo Territorial de Planeación, Concejo Municipal y demás autoridades pertinentes.	Realice una capacitación y concertación con el CTP, donde se explica la metodología utilizada para la construcción del plan de desarrollo Municipal, se resuelven dudas y se desarrollan temas importantes para que esta instancia consultiva tenga herramientas para emitir su concepto respecto al documento. Apoyé a la Administración para dar respuesta a todas las solicitudes, derechos de petición y demás requerimientos con respecto a la construcción del PDT
10	Asesorar y acompañar la formulación de proyectos, armonización presupuestal y consolidación del Plan Indicativo en la plataforma SUIFP.	La contratista realizó esta actividad durante este periodo
OBSERVACIONES:		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI [ ] NO [X]

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI [ ] NO [X]

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI [ ] NO [X]

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	**$ 31.800.000**
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	-
Valor Total (del Contrato o Convenio)	**$ 31.800.000**
Valor pagado a la fecha	**$5.300.000**
Valor que falta por cancelar	**$ 26.500.000**
Valor que falta por ejecutar	**$21.200.000**
Rendimientos financieros (si aplica)	-

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI [ ] NO [X] con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos,

carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1) Informe de ejecución presentado por Manuela Valentina Gil Montes

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

La secretaria de planeación y desarrollo territorial, en calidad de supervisora, apruebo el informe de actividades presentado por el contratista, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente.

DALGI LILIANA LÓPEZ BEDOYA
Secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial
Supervisor

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Támesis: 31 días del mes de MARZO de 2024

Señores:
MUNICIPIO DE TAMESIS
Támesis, Antioquia

1- Percibó honorarios y/o servicios como persona natural por prestacion de servicios y no me tomare costos o deducciones asociados a dichas rentas

2- Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET) sobre mis honorarios, me permito adjuntar los siguientes documentos:

	DEDUCCIÓN			ANEXOS SI	ANEXOS NO	FOLIOS
a.	Certificado en original o copia legible de pagos efectuados a empresas de medicina prepagada durante el 2024 (Cónyuge, hijos y/o dependientes) por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	
b.	Certificado en original o copia legible de los intereses o correccion monetaria por prestamos para adquisicion de vivienda del año 2024 por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	
c.	Deducción por dependientes Art. 387 ET (72) UVT por dependiente hasta un maximo de cuatro (4) dependientes					
	Parentesco:	hijo	registro civil	x		2
	Parentesco:	hija	registro civil			
	Parentesco:					
	Parentesco:					
d.	Certificado de pago a cuenta bancaria para ahorro AFC por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	
e.	Certificado aporte fondo de pensiones voluntarias por					
	valor de		(anexo certificacion)		x	

Atentamente,

FIRMA Manuela Gil Montes

NOMBRE LEGIBLE MANUELA VALENTINA GIL MONTES

CC 1,017,171,569

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.021.930.758.

Indicativo Serial 51128662

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 14 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA. ANTIOQUIA. MEDELLIN.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
URIBE.	GIL.

Nombre(s): SALOME.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes AGO Día 22	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA. ANTIOQUIA. MEDELLIN.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10790437 - 5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GIL MONTES MANUELA VALENTINA.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.017.171.569 DE MEDELLIN.	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: URIBE VIDAL CARLOS JUNIOR.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.007.241.752.	COLOMBIANA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: URIBE VIDAL CARLOS JUNIOR.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.007.241.752.	CARLOS URIBE

Datos primer testigo TEL. 456 12 24.- CEL. 3116055707

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes AGO Día 23	JORGE TASCON VILLA. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
CARLOS URIBE Firma	JORGE TASCON VILLA. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

L. V. TOMO 80. FOLIO 043. 23 DE AGOSTO DE 2011.

COMO NOTARIO CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN, DOY TESTIMONIO DE QUE EXISTE CORRESPONDENCIA ENTRE ESTA COPIA Y EL ORIGINAL DEL CUAL FUE TOMADA Y QUE HE TENIDO A LA VISTA (DTO. 2148/83, ART. 33)

24 AGO 2011

JORGE TASCON VILLA
NOTARIO CATORCE

JORGE TASCON VILLA
NOTARIO CATORCE
CIRCULO NOTARIAL DE MEDELLIN

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.060-2 TEL. 381 0240

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

Tel: 2603062
525 Nevado

Colilla

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1021944144

Indicativo Serial 59360074

59360074

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [14] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
URIBE **********	GIL **********

Nombre(s)

MATIAS **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes MAY Día 22	Masculino	B	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14729557-6

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GIL MONTES MANUELA VALENTINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1017171569	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

URIBE VIDAL CARLOS JUNIOR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1007241752	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

URIBE VIDAL CARLOS JUNIOR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1007241752	CARLOS URIBE VIDAL

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes MAY Día 23	VANESSA MONTOYA LONDOÑO Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Carlos Uribe ... VANESSA MONTO...

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP Nº 2024000090

Fecha de Expedición: 26/01/2024

Documento de Identidad:	890.981.238
Nombre:	MUNICIPIO DE TÁMESIS

En el presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia 2024 del MUNICIPIO DE TÁMESIS, Existe la Disponibilidad Presupuestal para respaldar la adquisición de los servicios, Compras, Contratos, Licitaciones y Otros Gastos, que a continuación se detallan en los rubros Presupuestales:

8A7A2492BBBD6E88F714C81A6B96B0CD

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	97990	Otros servicios diversos n.c.p.	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4501044	Documentos metodologicos4501044	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2021057890013	Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial	31.800.000,00

Valor en letras:

TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_cdp_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: HERNAN DARIO HERNANDEZ PATIÑO, el día: sábado, 6 de abril de 2024 siendo las: 11:40:40

Objeto de la disponibilidad

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades atinentes al acompañamiento a la formulación del Plan de Desarrollo Municipal 2024 - 2027 en el Municipio de Támesis.

Tecnico de Presupuesto y Contabilidad

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_cdp_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

CERTIFICADO DE REGISTRO Y COMPROMISO PRESUPUESTAL

CRP Nº 2024000065

Fecha de Expedición: 01/02/2024

Documentos Asignados	
Num Doc.	Fecha Doc.
00090	26/01/2024

CERTIFICA que en las imputaciones del Presupuesto de la vigencia fiscal 2024, Existe un Compromiso Presupuestal, para atender los compromisos Adquiridos:

Documento de Identidad:	1.017.171.569
Nombre:	MANUELA VALENTINA GIL MONTES

33AE177B933267E15442533B03D6B171

Rubro		Rubro	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009		SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET01 - CPC V2.1 AC	97990	Otros servicios diversos n.c.p.	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET02 - UNIDAD EJECUTORA	16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET05 - FUENTES DE FINANCIACIÓN	1.2.4.3.03	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET81 - CPI - CATÁLOGO DE PRODUCTOS INVERSIÓN	4501044	Documentos metodologicos4501044	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET83 - ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS	C	Con Situación de Fondos	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET84 - ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA	120101	100% de La Renta	31.800.000,00
		Clasificador	**Valor Clasificador**
CCPET03 - CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA	2021057890013	Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial	31.800.000,00

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_crp_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: HERNAN DARIO HERNANDEZ PATIÑO, el día: sábado, 6 de abril de 2024 siendo las: 11:42:27

Valor en letras:

TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Objeto del Compromiso

Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión en las actividades atinentes al acompañamiento a la formulación del Plan de Desarrollo Municipal 2024 - 2027 en el Municipio de Támesis.

Tecnico de Presupuesto y Contabilidad

Desarrollado por Sistemas Aries S.A.S. Reservados todos los derechos - 19_crp_tamesis_2024.rdlc - Versión AriesNet

Impreso por: HERNAN DARIO HERNANDEZ PATIÑO, el día: sábado, 6 de abril de 2024 siendo las: 11:42:27