DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

FECHA DE LA TRANSACIÓN: Barranquilla, 01 de Diciembre de 2020.

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**: DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA**
SI NO **X** responsable de IVA

LA SUMA DE : $ 3.335.000

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: **32.775.912**

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/L**

CONCEPTO: de prestación de servicios como apoyo a la gestión de salud pública como trabajador social para la realización de actividades de inspección, vigilancia, control, capacitación, acompañamiento y evaluación dentro de las competencias relacionadas con la dimensión vida saludable modos, condiciones y estilos de vida saludables y enfermedades no trasmisibles en los 22 municipios del departamento del atlántico de acuerdo con los estudios previos, propuesta y/o aceptación presentada por el contratista y acta de inicio los cuáles hacen parte integral del presente contrato para todos**.**

Periodo comprendido del 04 de Noviembre al 03 de Diciembre de 2020 por el contrato No.**202002321.**

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017,y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En constancia de lo anterior se firma a los 01 día del mes de Diciembre del 2020.

Cordialmente,



Firma: _____(Del Contratista)
Nombre del Contratista: **DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA**
Documento de identificación: **32775912**

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **ELOINA GOENAGA JIMENEZ** en mi condición de supervisior del CONTRATO Y/O CONVENIO No.**202002321**____ en representación del Departamento del Atlántico, y **_DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día __**04**_____del mes de _**SEPTIEMBRE**___de **2020,** entre el Departamento del Atlántico y **DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No._**202002321**_____, en el cual se pactó como plazo de ejecución _**118 DIAS**_**y** la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

> *"FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante_* ***(_4_)*** *pagos mensuales iguales por valor de* ***TRES MILLONES TRECIENTOS TRENTA Y CINCO MIL PESOS M/L ($3.335.OOO.oo_)****. El pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar."*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20200720003073 de fecha 18 de noviembre de 2020, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 04 DE DICIEMBRE DE 2020**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2020. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2020, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de noviembre y diciembre comprendido entre el**_04_de diciembre al _31_de diciembre de 2020** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, _**DELSYS MARGARITA GARCES___IMITOLA___**en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el **_04_de noviembre al 03 de diciembre de 2020** y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, a los **_03 días del mes de diciembre de 2020.**

SUPERVISOR
Firma supervisor:
cc. 32.609.770
Cargo Supervisor:
Subsecretaria De Salud Pública

CONTRATISTA
Firma contratista
CC.32.775.912

DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR

FECHA DE LA TRANSACIÓN: Barranquilla, 03 de Diciembre de 2020.

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

APELLIDOS Y NOMBRES**: DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA**
SI NO **X** responsable de IVA

LA SUMA DE : $ 3.335.000

NIT DEL BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO EN CUENTA: **32.775.912**

VALOR DE LA OPERACIÓN EN LETRAS: **TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/L**

CONCEPTO: de prestación de servicios como apoyo a la gestión de salud pública como trabajador social para la realización de actividades de inspección, vigilancia, control, capacitación, acompañamiento y evaluación dentro de las competencias relacionadas con la dimensión vida saludable modos, condiciones y estilos de vida saludables y enfermedades no trasmisibles en los 22 municipios del departamento del atlántico de acuerdo con los estudios previos, propuesta y/o aceptación presentada por el contratista y acta de inicio los cuáles hacen parte integral del presente contrato para todos**.**

Periodo comprendido del 04 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2020 por el contrato No.**202002321.**

En cumplimiento del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017,y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos. Lo anterior para que se tenga en cuenta en la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuentas por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales.

En constancia de lo anterior se firma a los 03 día del mes de diciembre del 2020.

Cordialmente,



Firma: _____(Del Contratista)
Nombre del Contratista: **DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA**
Documento de identificación: **32775912**

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **ELOINA GOENAGA JIMENEZ**__ en mi condición de supervisior del CONTRATO Y/O CONVENIO No.**202002321**_____ en representación del Departamento del Atlántico, y **_DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día ___**04**_____ del mes de _**SEPTIEMBRE**___de **2020,** entre el Departamento del Atlántico y **DELSYS MARGARITA GARCES IMITOLA**____ se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No._**202002321**_____, en el cual se pactó como plazo de ejecución **_118 DIAS_y** la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

> *"FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante___* ***(_4_)*** *pagos mensuales iguales por valor de* ***TRES MILLONES TRECIENTOS TRENTA Y CINCO MIL PESOS M/L ($3.335.OOO.oo***___*). El pago debe de estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar."*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20200720003073 de fecha 18 de noviembre de 2020, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 04 DE DICIEMBRE DE 2020**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2020. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2020, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de noviembre y diciembre comprendido entre el **__04__ de diciembre al _31__ de diciembre de 2020** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **_DELSYS MARGARITA GARCES__IMITOLA____**en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el **_04_de diciembre al 31_ de diciembre de 2020** y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, a los **_03 días del mes de diciembre de 2020.**

SUPERVISOR
Firma supervisor:
cc. 32.609.770
Cargo Supervisor:
Subsecretaria De Salud Pública

CONTRATISTA
Firma contratista
CC.32.775.912