

Armenia, 04 de febrero de 2021

CIRCULAR N° 003

PARA: PERSONAL DE PLANTA
SUPERVISORES
CONTRATISTAS RAP EJE CAFETERO

DE: GERENTE

ASUNTO: PROCEDIMIENTO PARA LA REALIZACION DE PAGOS.

A continuación, se establecen los parámetros a tener en cuenta por parte de los supervisores y contratistas para la realización de los pagos para contratos de Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Generalidades.

1. Es responsabilidad directa del Supervisor cumplir con la **Cláusula Décima** de los contratos a su cargo "CONTROL Y VIGILANCIA Y/O SUPERVISION".
 - a. *Verificar el cumplimiento de las obligaciones.*
 - b. *Verificar la afiliación y aportes a salud, pensión y riesgos.*
 - c. *Certificar el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones, para cada uno de los pagos.*
 - d. *Remitir a la Oficina Asesora Jurídica copias de los aportes al sistema de seguridad social y actas de liquidación en el caso que se termine de manera anormal.*
 - e. *Y demás actas que surjan en cumplimiento del objeto del acuerdo con el fin de incluirlas en el expediente original del mismo.*
2. En la **Cláusula segunda** "OBLIGACIONES DE LAS PARTES" A. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA literal B.-GENERALES. *"Elaborar informes periódicos que contengan la descripción detallada de las actividades realizadas, junto con los soportes en medio magnético del cumplimiento de las obligaciones contractuales. **Este informe deberá ser entregado al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) últimos días** de cada mes contractual, quien tendrá la obligación de avalar la información ante el Ordenador del Gasto para la autorización del respectivo pago.*
3. Contribuir al cumplimiento de las políticas CERO PAPEL de la Presidencia de la República y el Ministerio de las Tecnologías y las Comunicaciones MINTIC, imprimiendo los informes en tamaño oficio y a doble cara.
4. Se deben utilizar los formatos de Acta de Supervisión e Informe de Actividades estandarizados por la RAP Eje Cafetero, no se aceptarán formatos con modificaciones, para el efecto los formatos deberán ser solicitados a cada Supervisor.
5. Se debe adjuntar las estampillas Prohospital y Prodesarrollo de \$2.700 cada una, para el Acta de Supervisión.

6. Durante los cinco (5) **últimos días** de cada mes contractual, que se menciona en **Cláusula segunda** "OBLIGACIONES DE LAS PARTES", tanto el informe de actividades como el informe de supervisión, debe enviarse al correo electrónico www.contacto@ejecafeterorap.gov.co para su revisión, antes que el supervisor o contratista realicen su impresión para las debidas firmas.

PARA EL PRIMER PAGO.

1. Acta de Supervisión firmada en original por Supervisor y Contratista.
2. Informe de Actividades firmado en original por el contratista.
3. Encuesta Tributaria. (se anexa)
4. Certificado cuenta bancaria actualizado
5. En caso de pertenecer a régimen común, presentar factura.
6. Un juego de estampillas Prohospital y Prodesarrollo de \$2.700 c/u para acta de supervisión.
7. Evidencias del cumplimiento de las actividades; estas deben coincidir con lo expuesto en la columna "PRODUCTOS", de los informes de actividades y supervisión, las cuales se deben entregar en medio magnético o físico de ser necesario.

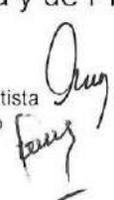
NOTA1. Para las cuentas número 002 en adelante hasta la final, no serán exigibles los numerales 3 y 4.

NOTA 2. Es responsabilidad del Contratista entregar todos los documentos solicitados al Supervisor, quien debe verificarlos y proceder a la autorización del pago respectivo. No se aceptarán documentos entregados de forma parcial.

Atentamente,


LUIS GUILLERMO AGUDELO RAMÍREZ
Gerente Región Administrativa y de Planeación
RAP Eje Cafetero

Elaboró Myriam Arenas A, Profesional contratista
Revisó: José David Pascuas, Asesor Jurídico





FORMATO

Informe de Actividades

Página 1 de 2

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

Letra mayúscula

CÉDULA:

Sin puntos

CORREO DEL CONTRATISTA:

SUPERVISOR:

Letra mayúscula

CORREO DEL SUPERVISOR:

CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA:

Descrito como aparece en el encabezado del contrato
No. de

TELÉFONO DEL CONTRATISTA:

OBJETO DEL CONTRATO:

Transcrito de la cláusula 1 "OBJETO DEL CONTRATO"

VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD: De manera consecutiva y acumulada por el plazo de ejecución del contrato.

PERIODO	PLANILLA	IBC	SALUD	PENSION	RIESGOS

PERÍODO DEL INFORME: Del XXXXXX al XXXXXXXX de 2021.

SITIO DE EJECUCIÓN: RAP Eje Cafetero

COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1 Transcribirsen de la Cláusula segunda del contrato, en el mismo orden tanto obligaciones específicas como generales	Respóndase, qué se hizo con respecto a la obligación. Ejemplo. Apoyé la elaboración del Plan Estratégico Institucional 2021-2023.	Respóndase, qué evidencia entrega de la actividad realizada. Ejemplo. Documento PEI 2021-2023	Respóndase, dónde se puede evidenciar lo descrito en el producto. En físico: donde se encuentra el documento archivado.

Elaboración del Plan de Acción Institucional vigencia 2021 plan de acción PEI 2021

En medio magnético. Dirección en el computador o medio electrónico donde se pueda evidenciar la entrega del producto

Nombre del Contratista

 RAP EJE CAFETERO Región Administrativa y de Planificación	FORMATO	
	Acta de Supervisión	Página 1 de 3

**REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION
RAP EJE CAFETERO**

**ACTA DE SUPERVISIÓN No. 00
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (igual al
encabezado del contrato o informe de actividades)
No. xxxxxx de 2021**

SUPERVISOR: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX - C.C. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Cargo

CONTRATISTA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CC XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

OBJETO: Transcrito de la cláusula 1 "OBJETO DEL CONTRATO"

RESUMEN DE ACTIVIDADES:

De acuerdo con el objeto del contrato, durante el período comprendido entre XXX de XXXX al XXX de XXXXXX de 2021, la contratista NOMBRE DEL CONTRATISTA, con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX, dio cumplimiento a sus obligaciones contractuales así:

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1	Transcribirsen de la Cláusula segunda del contrato, en el mismo orden tanto obligaciones específicas como generales o traslade las del informe de actividades .	Se inicia con la frase: El o la Contratista apoyó y seguidamente se transcribe lo escrito en el informe de actividades	Transcribase lo escrito en el informe de actividades	Transcribase lo escrito en el informe de actividades
2				
3				
4				
5				
6				
7				

PLAZO DE EJECUCION: Se transcribe de la cláusula cuarta del contrato "Plazo de ejecución".

VALOR: Se transcribe de la cláusula tercera del contrato "Valor y forma de pago" hasta pagar impuestos.

 RAP EJE CAFETERO Región Administrativa y de Planificación	FORMATO	
	Acta de Supervisión	Página 2 de 3

FORMA DE PAGO: Se transcribe de la cláusula tercera del contrato "Valor y forma de pago" desde la frase LA RAP EJE CAFETERO realizará..... hasta final del párrafo.

INFORMACION PRESUPUESTAL:

	Nro.	Fecha	Valor
CDP			
RP			

En consideración a que la CONTRATISTA ha cumplido a satisfacción con las obligaciones inicialmente contraídas con el presente contrato se procede a dar el visto bueno para que le sean cancelados los dineros asignados.

Se revisó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, y este corresponde al porcentaje que por ley debe ser exigido (Salud, Pensión y ARL), para el periodo que se está cobrando:

De manera consecutiva y acumulada por el plazo de ejecución del contrato.

No. Planilla	Mes	Aporte Salud	Aporte Pensión	Aporte ARL

PERIODO A PAGAR: del XXXXX de XXXXXX al XXXX de XXXXX de 2021.

VALOR A PAGAR: En letras y número M/Cte.

De manera consecutiva y acumulada por el plazo de ejecución del contrato

NUMERO DEL ACTA	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	SALDO

 RAP EJE CAFETERO <small>Región Administrativa y de Planificación</small>	FORMATO	
	Acta de Supervisión	Página 3 de 3

MODO DE PAGO (marcar con una X)

TRANSFERENCIA	CHEQUERA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En el caso que el pago se realice a través de transferencia se deberá diligenciar la siguiente información

Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	No. De Cuenta	Titular de la Cuenta

Nota: El Supervisor del contrato en el caso de los pagos autorizados mediante transferencias, deberá constatar en cada uno de los mismos que los datos de la cuenta correspondan a los certificados por el Banco y avalados por la Contratista

Nombre del Supervisor
 Supervisor
 RAP Eje Cafetero

Nombre del Contratista
 Contratista

Armenia, XXXXXX de 2021

Señores

RAP EJE CAFETERO

En cumplimiento del parágrafo 5 del artículo 24 de la Ley 1943 de 2018, que conforme a la dispuesto en el artículo 383 del E.T. modificando el inciso primero por el artículo 42 de la ley 2010 de diciembre 27 de 2019, con el fin de determinar la clasificación de las rentas de trabajo, certifico que:

Soy residente en Colombia SI ___ NO ___

Que para el desarrollo de mi contrato requiero contratar o vincular por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos menos de dos (2) trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI _____ NO ___

Mi actividad económica principal según el RUT es: XXXX

Pertenezco al régimen común: SI ___ NO ___

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

IDENTIFICACIÓN: _____