

FORMATO PARA EL REPORTE DE BENEFICIOS CUANTIFICABLES DEL CONTROL FISCAL

NOMBRE SUJETO DE CONTROL EMPRESA DE SERVICIO PUBLICOS EMPOSANDIEGO DE SAN DIEGO CESAR

CLASIFICACION Y CUANTIFICACION DE BENEFICIOS

DIRECTOS			INDIRECTOS
VALOR AHORRO	VALOR RECUPERACION	VALOR POTENCIAL	CUANTIFICABLES
\$489.300	\$489.300	\$489.300	

APROBACION

VALIDADO	FECHA	APROBADO	FECHA
ACTA MESA DE TRABAJO		ACTA COMITÉ TECNICO SECTORIAL	

DESCRIPCIÓN DEL HECHO O SITUACIÓN IRREGULAR DETECTADA
MEDIO DE COMUNICACIÓN

CLASE	FECHA
INFORME PRELIMINAR	22-07-2016

HECHO O SITUACION IRREGULAR

El contrato de prestación de servicios profesionales No 167 celebrado entre la Empresa de Servicios Públicos EMPOSADIEGO y el señor **RODOLFO CARLOS VILLERO MUÑOZ** por valor de \$ 4.600.000, se evidencio que el contratista cotizó y pagó seguridad social con base en el salario mínimo y no sobre la base del 40% del valor mensual recibido tal como lo contempla la norma; además no se observó que le hubieran hecho el descuento del 10% de retención en la fuente por concepto de honorarios profesionales.

ACCION CORRECTIVA

FECHA 7-09-2016

DESCRIPCION DE LA ACCION CORRECTIVA

Mediante consignación Banco AV-Villas, por valor de \$489.300 de fecha 7 de septiembre de 2016, canceló el menor valor liquidado en seguridad social del mes de abril del 2016.

OBSERVACIONES

SOPORTES SUJETO DE CONTROL

CLASE	FECHA
Consignación Banco AV-Villas	7-09-16
Comprobante de Liquidación y Planilla No. 8457100248	
Oficio dirigido al señor Contralor 7 de septiembre de 2016	

* Convenciones: Informe de Auditoria (IA), Control de Advertencia (CA), Plan de Mejoramiento (PM), Pronunciamiento (P), Indagación Preliminar (IP).

** Indirectos: en el evento de ser cuantificables

Luis Alberto Mielles (Aux. Adtro)
Líder de Auditoria(Nombre y Cargo)

Luis Alberto Mielles (Aux. Adtro)
Auditor (Nombre y Cargo)

[Firma]
FIRMA

[Firma]
FIRMA

Número de Planilla (PIN):

8	4	5	7	1	0	0	2	4	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Número de Identificación Aportante:

77096795

Valor a Pagar \$:

489300

AVV 842 20160907 09:57 SC 277 LINEA D

VR PAGADO: 489,300.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 8457100248

0

ID: 77096795

Fecha Aplicación: 20160907 PIN: 95734

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESPACIO PARA TIMBRE

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CESAR MUNICIPIO DE SAN DIEGO E.S.P EMPOSANDIEGO NIT 824002284-3	CÓDIGO:	
		VERSIÓN:1	
		PÁGINA 1 DE 1	
		ESTADO: CONTROLADO	

San Diego – Cesar, 07 de Septiembre de 2016

Doctor:

CESAR CERCHIARO DE LA ROSA

Contralor General del departamento del cesar

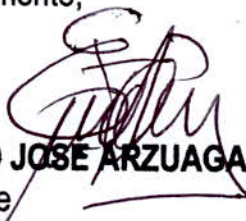
Calle 16 No 12-120 tercer piso edificio Alfonso López Michelsen
Valledupar-cesar

Asunto: **AMPLIACION SEGUNDA OBSERVACION: SEGURIDAD SOCIAL.**

En vista de que todavía no hemos recibido respuesta del informe Definitivo de la auditoria modalidad regular-vigencia 2015, estamos enviando soportes del pago de seguridad social del contrato de prestación de servicios profesionales numero 032 del 15 de abril del 2015, y del comprobante de pago No 167, celebrado entre la empresa de servicios públicos EMPOSANDIEGO y el señor Rodolfo Carlos Villero Muñoz, el cual se consignó el efectivo faltante referente a los recursos del sistema de seguridad social, el cual adjunto copia del pago en referencia.

Le agradezco su colaboración,

Atentamente,


EMIRO JOSÉ ARZUAGA MARTINEZ
Gerente



Diagonal 4 N° 3-93 ☎ (5) 579 82 27 📠 579 82 27
e-mail: emposandiego@yahoo.es

*Recibido
7-09-16*



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 77096795	VILLERO MUÑOZ RODOLFO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ingambientalvillero@gmail.com	SAN DIEGO- CESAR	3003326713

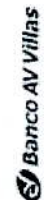
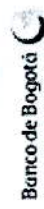
Clave: 8457100248

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2016/09/06	502	\$141,900	\$489,000
2016/09/07	503	\$142,200	\$489,300
2016/09/08	504	\$142,500	\$489,600
2016/09/09	505	\$142,900	\$490,000
2016/09/12	508	\$143,800	\$490,900
2016/09/13	509	\$144,200	\$491,300
2016/09/14	510	\$144,400	\$491,500
2016/09/15	511	\$144,700	\$491,800
2016/09/16	512	\$145,000	\$492,100
2016/09/19	515	\$145,900	\$493,000

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$269,700
COLFONDOS		1	\$269,700
ARL	1	1	\$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$8,700
EPS	1	1	\$210,600
NUEVA E.P.S.		1	\$210,600
SUBTOTAL			\$489,000
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$489,000

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$300,000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9,999,999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
E.C. 27096795		VILLERO MUÑOZ RODOLFO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 14 # 36 - 120	SAN DIEGO- CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2015-04	2015-04		8457100248		2015/04/23		2016/09/06		502

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
C-7096795		VILLERO MUÑOZ RODOLFO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 14 # 36-120	SAN DIEGO- CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago			Valor
	Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
01/5/04		2015-04		8457/00248		2015/04/23	2016/09/06		502	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
IFFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,400	\$78,300	\$0	\$269,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$191,400	\$78,300	\$0	\$269,700
IRL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$2,500	\$0	\$8,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,200	\$2,500	\$0	\$8,700
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$149,500	\$61,100	\$0	\$210,600
NUEVA E.P.S.	EP0037	900,156,264	2	1	\$149,500	\$61,100	\$0	\$210,600
TOTAL				1	\$347,100	\$141,900	\$0	\$489,000