GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

CUENTA DE COBRO 001

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA
C.C. 8.677.444

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS M/L ($6.000.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL. **PERÍODO A COBRAR:** DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 08 DE OCTUBRE DEL 2021

CONTRATO NO. SP-CD-2021-C1280

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES DE PESOS M/L

Atentamente,

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA
C.C. 8.677.444
Correo Electrónico:
Cel.: 3016849742

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**01**	
Contrato N°	SP-CD-2021-C1280		
Nombre del Supervisor	**AIDA MARGARITA OJEDA VEGA- SECRETARIA DE EDUCACIÓN**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA		
Identificación del contratista	8.677.444		
objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL		
Plazo	Tres (3) meses, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062100710	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	18-08-2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092103162	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	07-09-2021

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 18.000.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	**$ 18.000.000**

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)
Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			
Anticipo	N/A			
Pago anticipado	N/A			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y	N/A			

equipos suministrados				
Salarios y prestaciones	N/A			
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 18.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 18.000.00
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 300.000	SEPTIEMBRE 2021
Pensión	16%	$ 0	SEPTIEMBRE 2021
ARL	0.522%	$ 12.500	SEPTIEMBRE 2021
PLANILLA No. 1040890083	**FECHA DE PAGO: 06/10/2021**		**OPERADOR: PAGO SIMPLE**

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de la seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el cumplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	DEL 09 DE SEPTIEMBRE AL 08 DE OCTUBRE DEL 2021

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 • Apoyo y seguimiento asignado en lo recurso asignados fose a la secretaria de educación. • Prestar apoyo a la supervisión en el componente contable de los diferentes procesos de área financiera que se encuentran a cargo de la secretaria de educación y que le sean asignados. • Brindar apoyo contable y financiero en la proyección de las respuestas y demás organismo tanto del orden público como privado en general por toda la comunidad.	• Brinde apoyo a las auditorías realizadas a las diferentes instituciones educativas sobre los recursos fose en el municipio de soledad. • Brinde apoyo y seguimiento en información en el área financiera de la secretaria de educación en el municipio de soledad. • Brinde apoyo en las consultas de los procesos contables en la secretaria de educación en el municipio de soledad
ACTIVIDAD 2	
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 NO APLICA 2 NO APLICA 3 NO APLICA	

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	C.C. No. 32.666.942		
Teléfono:	3282995		
Dirección:	KM 4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO		
Fecha del Informe	OCTUBRE 11 de 2021		

GRAN PACTO SOCIAL POR
SOLEDAD

Soledad, OCTUBRE de 2021

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soledad
Atn, Dr. Alvaro Turizzo
Soledad- Atlantico

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado el mayor valor correspondiente a honorarios del contrato No. SP-CD-2021-C1280 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
Contrato No.: SP-CD-2021-C1280
CDP ORIGINAL No.: 062100710
RP ORIGINAL No.: 092103162

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA
C.C. 8.677.444
Correo Electrónico:
Cel.: 3016849742

Señores:
SECRETARIA DE TESORERÍA
Soledad Atlántico
E. S. D.

Ref.: AUTORIZACIÓN

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA, varón, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 8.677.444, manifiesto por medio del presente documento que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a la señora **DANISSA MARIA CORTINA PRIETO,** mujer, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.143.454.496 para que le realicen el pago de la cuenta No. 1, 2 y 3 del contrato No. SP-CD-2021-C1280, En la cuenta de ahorro No. 574180964 del Banco Bogotá.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para, Retirar, solicitar, cobrar y en general realizar todos los actos tendientes al cumplimiento del presente mandato.

Atentamente,

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA
C.C. No. 8.677.444

Acepto;

DANISSA MARIA CORTINA PRIETO
C.C. No. 1.143.454.496

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

6344874

En la ciudad de Soledad, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el doce (12) de octubre de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Soledad, compareció: BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 8677444 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



60mvy85ojm3n
12/10/2021 - 10:09:14

- - - - - Firma autógrafa - - - - -

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de SECRETARIA DE TESORERIA, REF AUTORIZO PARA QUE LE REALICE EL PAGO DE LA CUENTA NO 1,2,3 DEL CONTRATO NO SP-CD-2021-C1280 signado por el compareciente.

BIOMETRIA REALIZADA
POR:

Notaría Segunda de Soledad - Atlántico

SCV
REPÚBLICA DE COLOMBIA
JACQUELINE DE LA HOZ DE LA HOZ
NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE SOLEDAD

JACQUELINE DE LA HOZ DE LA HOZ

Notario Segundo (2) del Círculo de Soledad, Departamento de Atlántico - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 60mvy85ojm3n



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.454.496

CORTINA PRIETO

APELLIDOS

DANISSA MARIA

NOMBRES

Danissa Maria Cortina

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1995

SOLEDAD
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O- G.S. RH

F SEXO

07-ENE-2014 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0300150-00542749-F-1143454496-20140131 · 0036964997A 1 41509513

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.759

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **CORTINA MENDOZA BORIS DE JESUS** identificado(a) con **CC** número **8.877.444** recibió una pensión de Sobrevivencia de **VEJEZ** por valor de **$ 30.177.851,00** generada el **15 de mayo de 2015**.

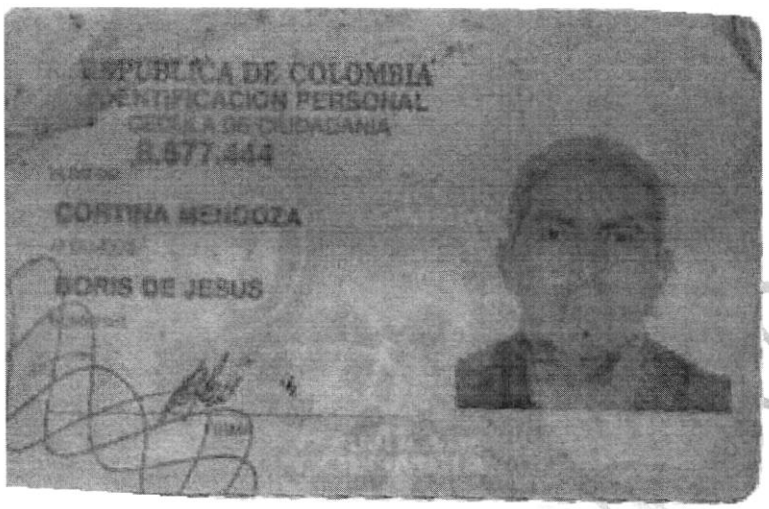
Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de octubre de 2020

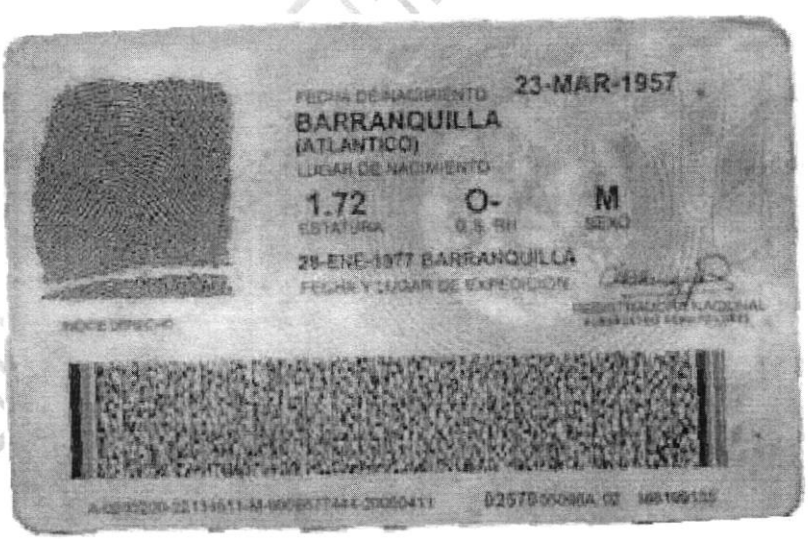
Cordialmente,

Verónica Castañeda Estrada
Área de nomina y pagos
Protección S.A.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros
Línea de servicio Protección: Bogotá: 744 44 64 - Medellín y Cali 514 90 90
Barranquilla: 319 79 90 - Cartagena: 642 48 98 - Nacional 01 8000 52 8000
www.proteccion.com





VÁLIDO PARA REGISTRO EN SECOP II

Simple

PAGOSIMPLE|

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-06, 04:05:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1040890083

PeriodoCotización: septiembre de 2021 **PeriodoServicio:** septiembre de 2021

PAGADO 06/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA		
Documento	CC8677444	**Dirección**	CALLE 18 # 34-28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016849742
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	CC 8677444
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo inist
CC 8677444	BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA	59	03																	0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(CCFC055) CAJACOPI EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	0.522	$ 2.400.000	$ 12.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$0	$ 312.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DANISSA CORTINA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.143.454.496 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 574180964, abierta/o desde el 25/11/2020.

Se expide en Bogotá el día 6 del mes de Octubre del año 2021

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

JUAN BERNARDO ALTAMAR SANTODOMINGO
Notaria

DECLARACION JURADA RENDIDA PARA FINES EXTRAPROCESALES #25839
ARTICULO 188 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO

En el Municipio de Soledad, Cabecera del Circulo del mismo nombre, Departamento del Atlántico, República de Colombia, el día 6 de Noviembre de 2020, ante mi, **ANDRES FELIPE ALTAMAR BARRIOS**, NOTARIO PRIMERO (E) DEL CIRCULO DE SOLEDAD Compareció: **CORTINA MENDOZA** BORIS DE JESUS, Identificado(a) con C.C. 8677444, de Estado Civil Soltero(a). Ocupación independiente, domiciliado en la Calle 18 No. 34-28 Barrio Porvenir, de este Municipio de Nacionalidad Colombiana, quien viene a rendir Declaración espontánea bajo la gravedad del juramento y con fines EXTRAPROCESALES, la cual se entiende presentada con la firma de este documento.- PRIMERO: Que todas las declaraciones contenidas en este documento, se rinden bajo la gravedad de juramento y conozco las implicaciones legales que esto conlleva.- **SEGUNDO**. Manifiesto que no estoy obligado a pagar cotización por a verme acogido a la devolución de aportes (Indemnización de la pensión sustitutiva), con el fondo de pasiones protección y debido a mi edad de sesenta y tres (63) años.-LA NOTARIA PRIMERA DE SOLEDAD NO SE RESPONSABILIZA POR LAS MANIFESTACIONES DE FE CONTENIDAS EN ESTA DECLARACION.-

Esta declaración se hace presente a *"CON EL FIN DE PRESENTAR COMO REQUISITO"*, para los fines pertinentes para [illegible] en ella ha intervenido.

DECLARANTE

Huella Indice Derecho

CORTINA MENDOZA BORIS DE JESUS
C.C. 8677444

EL NOTARIO(A)

ANDRES FELIPE ALTAMAR BARRIOS
NOTARIO PRIMERO (E) DEL CIRCULO DE SOLEDAD
RESOL. 16200 TOTAL 01299 DE 11 DE FEBRERO 2020
CRA 18-04 TELEFONO 3922923-3887161-3887155

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202100035493

FECHA DE PAGO:	**BASE GRAVABLE:**	**REFERENCIA DE PAGO:**
30/09/2021 09:27:54 AM	18000000	202100099466

CONTRIBUYENTE:	**CEDULA O NIT:**
BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA	8677444
ENTIDAD CONTRATANTE:	**N° DE CONTRATO:**
MUNICIPIO DE SOLEDAD	SP-CD-2021-C1280

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$324.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$306.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$180.000
INTERESES DE MORA	$4.900
Total a Pagar:	**$814.900**

PAGADO

30 SEP. 2021

-30/09/2021 09:27:54 AM

CONTRIBUYENTE

202100099466

PAGADO

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas