Soledad,

Doctor

ALVARO TURIZO RODELO

SECRETARIA DE HACIENDA

ASUNTO: Descuento de Estampillas

Cordial saludo

Por medio de la presente solicito y/o autorizo cargar a la cuenta y descontar del respectivo pago de las estampillas, correspondientes al contrato de prestación de servicios Nº SP – CD- 2021 – C1587, de objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION DE GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL"

Lo anterior, en virtud del Estatuto Municipal Tributario Vigente.

Atentamente.

MARIA CLARA LOZANO ROMERO

CC: 1128124752 de CONCORDIA – MAGDALENA

CUENTA DE COBRO No 01

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT. 890.106.291-2

Debe a

MARIA CLARA LOZANO ROMERO
CC. 1128124752

Por concepto de honorarios por servicios profesionales prestados para un primer pago que corresponde al mes de Noviembre, en cumplimiento de las obligaciones del contrato No SP – CD- 2021- C1587, suscrito con dicha entidad que tiene como objeto " PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL", la cantidad de **SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000)**

Favor consignar a la cuenta de ahorros No 0550027600127792 de Davivienda

Atentamente

MARIA CLARA LOZANO ROMERO
CC: 1128124752 de Concordia – Magdalena
Cel.3004231827

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

Bono de Estampillas Departamental

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

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202100050073		**REFERENCIA DE PAGO:** 202100133266
FECHA DE PAGO: 23/11/2021 02:35:16 PM	**BASE GRAVABLE:** 9000000	
CONTRIBUYENTE: MARIA CLARA LOZANO ROMERO		**CEDULA O NIT:** 1128124752
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD		**N° DE CONTRATO:** SP-CD-2021-C1587

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$162.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$153.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$90.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$405.000**

Banco Popular
23 NOV. 2021
RECIBIDO CON PAGO
23/11/2021 02:35:16 PM
202100133266

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

4815

4215
Simple

INFORMES DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**No. 1**	
Contrato N°	SP-CD-2021-C1587		
Nombre del Supervisor	ARIANA CORPAS BOLAÑO – JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	MARIA CLARA LOZANO ROMERO		
Identificación del contratista	1.128.124.752		
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	UN (1) MES Y (15) DIAS		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062100956	Fecha del C.D.P (02 -11-2021)	02-11-2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092103864	Fecha del R.P (11 -11-2021)	11- 11- 2021

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	$ 9.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	$ 9.000.000

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

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 9.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 9.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 3.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 300.000	Noviembre 2021

Pensión	16%	$ 384.000	Noviembre- 2021
ARL	0.522%	$ 12.600	Noviembre- 2021
PLANILLA No. 1042355873	**FECHA DE PAGO: 13/ 12//2021**		**OPERADOR: PAGO SIMPLE**

6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente Informe se pudo constatar, mediante la revisión de archivos, los datos suministrados en este documento sobre periodo comprendido del 01 al 30 de noviembre de 2021, por lo que ratifico el cumplimiento del objeto contratado 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	Desde el 01 al 30 de Noviembre de 2021

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
Asesorar y orientar las distintas actividades jurídicas inherentes a la Oficina de Asesoría Jurídica Municipal, así como apoyar las actividades de defensa judicial.	Se llevaron a cabo asesorías a los funcionarios y contratistas de las diferentes áreas relacionadas con la defensa judicial.
Atención y diligenciamiento de actividades relacionadas con la representación judicial del municipio de Soledad en los procesos judiciales en los cuales sea parte.	Seguimiento a los diferentes procesos del Municipio, como su revisión en las diferentes entidades Judiciales.
Evaluar los resultados de la defensa judicial y del cumplimiento de sentencias y conciliaciones	Se llevó acabo reunión con el equipo jurídico, con el fin de evaluar el resultado y el éxito de la defensa judicial.
Además de las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes sobre la materia; cumplirá con los siguientes: 1. Cumplir de buena fe el objeto del contrato. 2.- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 3. Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello de conformidad con lo estipulado en la ley. 4Apoyar las distintas actividades de la Oficina de Asesoría Jurídica Municipal, que requieran de su orientación jurídica. 5. Asumir cabalmente la defensa del municipio de Soledad en aquellos procesos que le sean asignados. 6. Suministrar mensualmente un informe detallado del estado de los procesos a su cargo y de la	Se proyectaron respuestas a peticiones de los diferentes órganos de control, las cuales fueron contestadas dentro del término legal y a otras se les realizo traslado a las dependencias competentes. Se proyectaron conceptos jurídicos, solicitados por las diferentes dependencias de la administración, en aras de seguir con el procedimiento respectivo de cada dependencia. Se revisaron los diferentes documentos allegados a la Oficina Jurídica.

gestión realizada. 7. Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos a su cargo. 8. Atender las peticiones y/o consultas que le indique el supervisor, que se relacionen con el objeto del contrato. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses del municipio y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Procurar por la conservación, custodia y correcto manejo de los expedientes, cuando en razón a sus obligaciones deba acceder a los mismos. 11. Mantener con carácter confidencial toda la información a la que tenga acceso en el desarrollo del presente contrato, y no utilizarla o divulgarla a terceras personas. 12. Procurar por el cuidado integral de su salud. 13. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo	
Presentar un informe mensual de las actividades del contrato adelantadas durante el periodo	Se realizó informe correspondiente al mes de noviembre.
Las demás que se requieran para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato y le sean requeridas por el supervisor.	Revisar los diferentes documentos allegados a la Oficina Jurídica. Seleccionar y diligenciar radicados pendientes por trámites.
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: N/A	

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	1129572559		
Teléfono:	3023888107		
Dirección:	Calle 41 # 16 – 27 Soledad – Atlántico		
Fecha de Informe:	14– 12- 2021		

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-13, 04:08:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	MARIA CLARA LOZANO ROMERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1128124752
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1042355873
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1243341941
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 696.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 384.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 300.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 12.600	$ 0
			SubTotales:	$ 696.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 696.600

Contraseña 4215