17

# CUENTA DE COBRO

**NOMBRE: ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO**
**CC.** 80.096.539
**TELEFONO:** 3002029063

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS FINANCIERA Y DE GESTIÓN Y DE CUMPLIMIENTO QUE DEBE ADELANTAR LA OFICINA DE CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE VIGILANCIA DE CONTROL FISCAL TERRITORIAL"**

**CUENTA DE COBRO N°:** 001
**CIUDAD Y FECHA:** Santa Marta – Magdalena, 21 de febrero de 2022.
**VENCIMIENTO CONTRATO:** 26 de julio de 2022.

**LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA**
**NIT: 891.702.569-4**

Debe a:

**NOMBRE: ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO**
C.C. No. 80.096.539

La suma de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3´300.000)** por concepto del PRIMER PAGO pactado en el contrato de Prestación de Servicios N° CPS 2022-038 del 27 DE ENERO DE 2022, correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de enero de 2022 hasta el 26 de febrero de 2022.

Favor consignar a la cuenta de ahorros a mi nombre N° 24048438937 Banco Caja Social

En concordancia con el artículo 383, parágrafo 2 del Estatuto Tributario, certifico que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad.

**Atentamente,**

**NOMBRE: ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO**
CC. 80.096.539 expedida en Bogotá D.C

CONTRALORÍA DISTRITAL
DE SANTA MARTA
RECIBIDO
Fecha: 25-02-2022
Hora: 9:50
Firma: TONY V.

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 27 de enero de 2022 y 26 de febrero de 2022.

| | |
|---|---|
| Pago No. | 001 |
| Contrato: | No. 038 de 2022 |
| Contratista: | ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO |
| Cédula o NIT | No. 80.096.539 expedida en Bogotá D.C |
| Objeto: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS FINANCIERA Y DE GESTIÓN Y DE CUMPLIMIENTO QUE DEBE ADELANTAR LA OFICINA DE CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE VIGILANCIA DE CONTROL FISCAL TERRITORIAL |
| Plazo del contrato: | 6 meses. |
| Fecha iniciación: | 27 de enero de 2022. |
| Fecha de terminación: | 26 de julio de 2022. |
| Valor total del contrato: | $19´800.000 |
| Valor a pagar: | $3´300.000 |
| Numero de PIN: | **No aplica** |
| Periodo cotizado | No aplica |

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó que el contratista aporto las constancias de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los veinticinco (25) días del mes de febrero de dos mil veintidós (2022).

Supervisor,

**LUIS ALBERTO RINCON GARCIA**
Jefe de Oficina De Control Fiscal



| | |
|---|---|
| **Nombre y Cargo del supervisor del Contrato** | LUIS ALBERTO RINCON GARCIA<br>Jefe Oficina De Control Fiscal |

| **A. ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | |
|---|---|
| **ITEM** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO** |



Escaneado con CamScanner

| CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS |
|---|---|

| INFORMACION GENERAL | |
|---|---|
| **Clase de Contrato** | Contrato Prestación de Servicios Profesionales |
| **Contrato N°** | CPS-038-2022 |
| **Objeto del Contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN LOS PROCESOS DE AUDITORIAS FINANCIERA Y DE GESTIÓN Y DE CUMPLIMIENTO QUE DEBE ADELANTAR LA OFICINA DE CONTROL FISCAL DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE VIGILANCIA DE CONTROL FISCAL TERRITORIAL |
| **Plazo del Contrato** | Seis (06) meses |
| **Periodo objeto de pago** | Del 27 de enero hasta el 26 de febrero de 2022 |
| **Nombre del Contratista** | **ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO** |
| **N° de identificación** | 80096539 |
| **Correo electrónico Contratista** | alejomunive@gmail.com |
| **Régimen del IVA** | No Responsable de IVA |
| **Es declarante de renta** | No |
| **Es pensionado** | No |
| **Valor total del Contrato** | $19´800.000 |
| **Valor de Honorarios mensual** | $3´300.000 |
| **Tipo de Cuenta** | Ahorros |
| **Banco al cual consignar** | Caja Social |
| **No. Cuenta** | 24048438937 |
| **N° CDP** | 039 |
| **N° RP** | 052 |
| **Fecha Acta de Inicio** | 27 enero de 2022 |
| **N° Pago del Contrato** | Primer Pago |
| **Ingreso Base Cotización IBC** | No aplica |
| **N° planilla Pago de Seguridad social** | No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018) |
| **Periodo Pago Seguridad Social** | No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018) |
| **Valor Periodo Pago de Seguridad social** | No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018) |
| **Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Salud** | No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018) |
| **Valor aporte Obligatorio a Seguridad Social Pensión** | No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018) |
| **ARL** | Seguros Colmena |
| **Valor Pago ARL** | No Aplica para primer pago (Decreto 1273 del 2018) |
| **Nombre y Cargo del supervisor del Contrato** | LUIS ALBERTO RINCON GARCIA<br>Jefe Oficina De Control Fiscal |

| **A. ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | |
|---|---|
| **ITEM** | **ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO** |



Escaneado con CamScanner

| CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA | **FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS** |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **1** | Realice asistencia a la capacitación virtual convocada por la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, el día 16 de febrero del 2022, sobre los lineamientos y captura de información para los informes constitucionales-territoriales vigencia 2022. |
| **2** | Asistí a la mesa de trabajo de Control Fiscal, convocada por el jefe de oficina LUIS ALBERTO RINCON, para el Plan Integral de Auditorias 2022 PIA, el día 17 de febrero de 2022 a las 10:30 am en las instalaciones de la IED Madre Laura. |
| **3** | Realice seguimiento a la denuncia presentada a la oficina de participación ciudadana, en contra de la Alcaldía Distrital de Santa Marta, sobre el Contrato de Dotación de Ropa y Calzado, que me fue asignada en la mesa de trabajo por el jefe de control fiscal, realizada el día 17 de febrero de 2022, y nos encontramos a la espera de la respuesta que debe emitir la Alcaldía Distrital de Santa Marta, para emitir concepto sobre la contratación de la misma. |

**B. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA Y BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO, QUE:**

1. A la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, tal como consta en certificado que adjunto.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato CPS-038-2022 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 27 de enero de 2022 hasta el 26 de febrero de 2022.

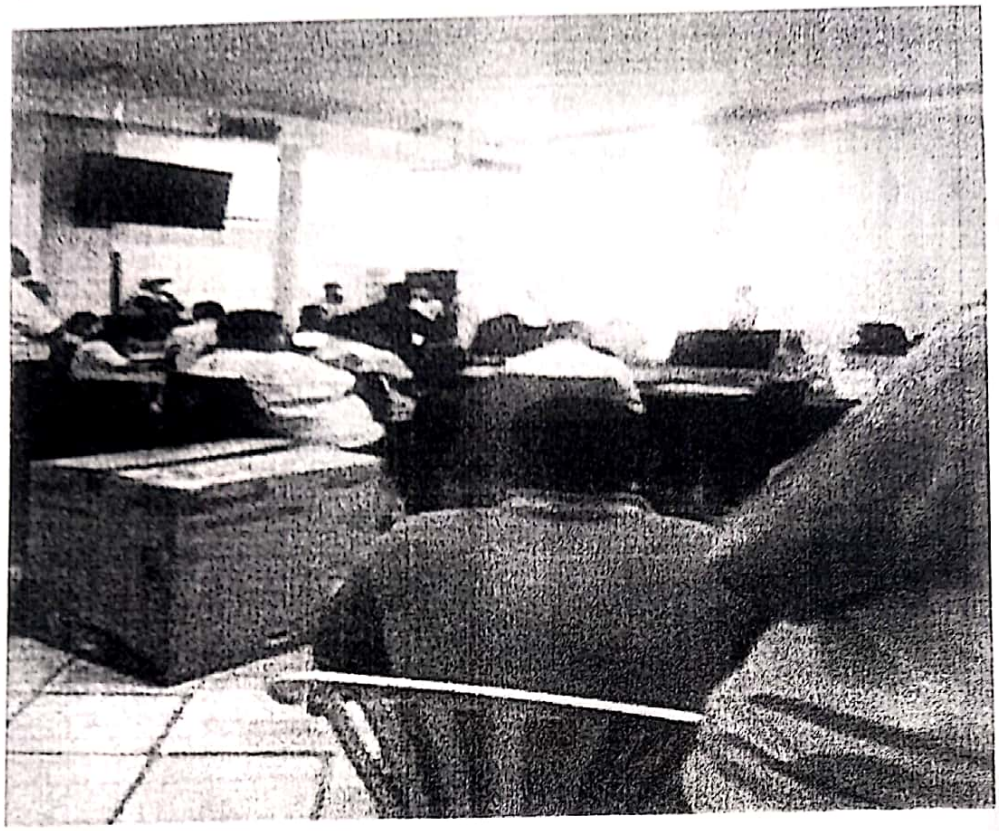
| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN DECLARA:** | Firma del Contratista |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.** | Firma del Supervisor<br>Vo. Bo. |

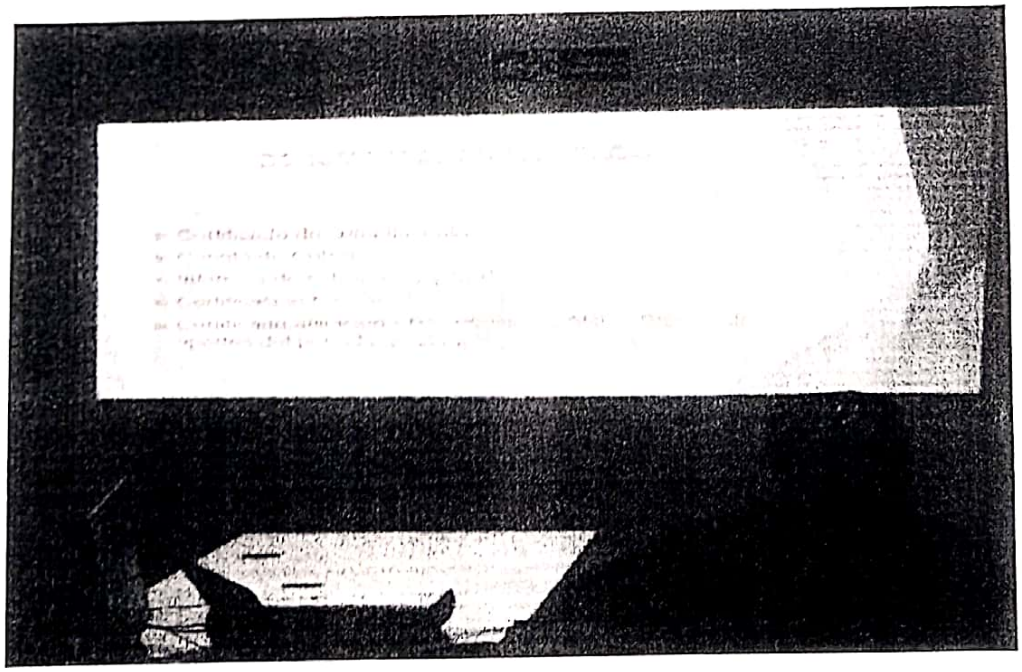


Escaneado con CamScanner

| CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS |
|---|---|

**EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 27 DE ENERO 2022 HASTA EL 26 DE FEBRERO DE 2022:**

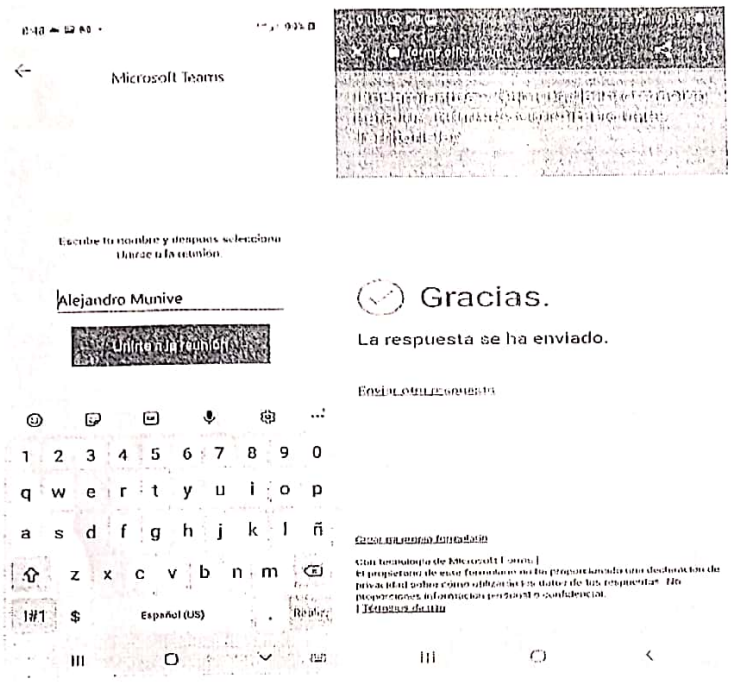






Escaneado con CamScanner

| CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS |
|---|---|

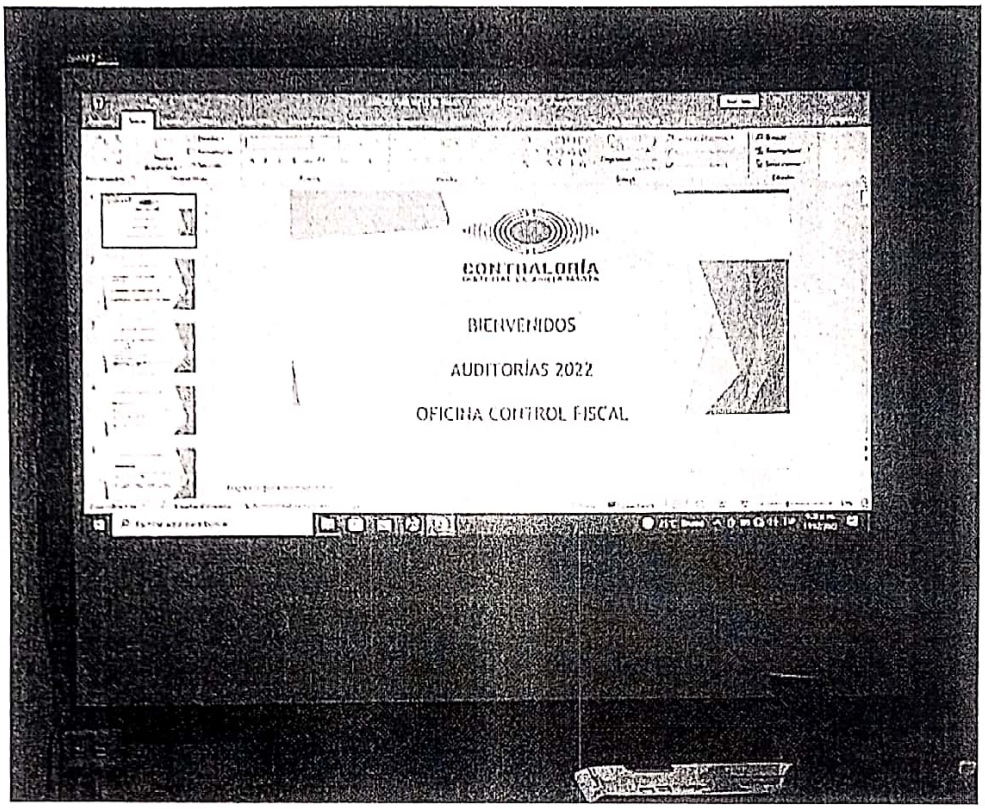







Escaneado con CamScanner

| CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS |
|---|---|



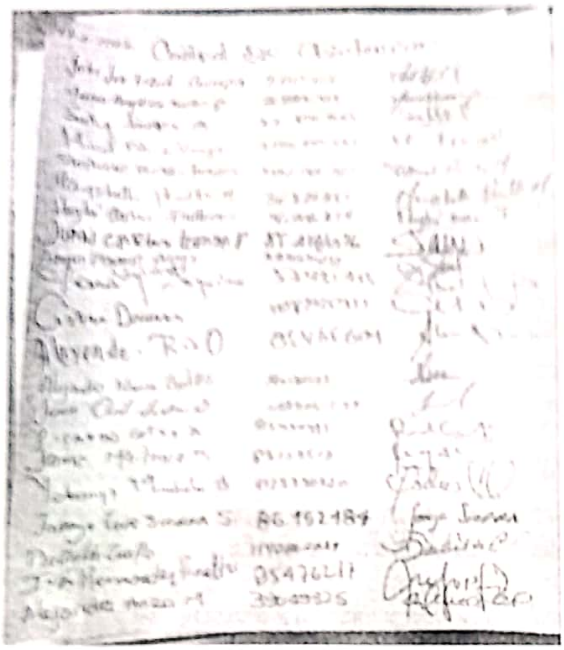





Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS







Escaneado con CamScanner

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

## *HACE CONSTAR*

*Que el(los) cliente(s):*

***ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO*** *Identificado con* *CC80096539*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0002 CHAPINERO, con las siguientes características:

### *CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS*

| | | |
|---|---|---|
| *Número* | : | *24048438937* |
| *Fecha de Apertura* | : | *23 de octubre de 2014* |
| *Condiciones de Manejo* | : | *Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector* |
| *Estado* | : | *CUENTA ACTIVA* |

Esta constancia se expide con destino a: ** QUIEN INTERESE ***
Realizada en la oficina 0002 CHAPINERO de la ciudad de BOGOTA, el día miércoles, 12 de enero de 2022.

Cordialmente,

***Efectuado por:***
S8B5P8E9 - SANDRA MILENA BELTRAN PEREZ

***FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

Noviembre 2013 Ver 2.00

Escaneado con CamScanner

compensar | salud eps

## EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
## NIT 860.066.942-7

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO identificado(a) con Cedula Ciudadania 80096539, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20190225 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 21 días del mes de Febrero de 2.022

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la linea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
18253959

CER-AFI

VIGILADO SuperSubsidio





Escaneado con CamScanner

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEJANDRO ESTEBAN MUNIVE CASTILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80096539,** se encuentra afiliado/a desde **07/11/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de febrero de 2022.

**Rosa Mercedes Niño Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Escaneado con CamScanner

Colmena Seguros

# CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

**Colmena Seguros** se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | MUNIVE CASTILLO ALEJANDRO ESTEBAN |
| **IDENTIFICACIÓN:** | CC 80096539 |
| **INICIO VIGENCIA:** | 15/02/2022 |
| **FECHA INICIO CONTRATO:** | 27-01-2022 |
| **FECHA FIN CONTRATO:** | 26-07-2022 |
| **TIPO DE TRABAJADOR:** | Independiente |
| **SEDE:** | PRINCIPAL |
| **CLASE:** | 1 |
| **TASA:** | 0,522 |

**DATOS CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA |
| **CC /NIT:** | NI 891702569 |
| **CONTRATO:** | 83333 |
| **ESTADO ACTUAL CONTRATO:** | ACTIVO |

La presente se expide a los 21 días del mes de febrero del año 2022.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

**Colmena Seguros**

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 21/02/2022 9:28:45. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Escaneado con CamScanner