Soledad, 28 DE Febrero del 2022

Cuenta N 001

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO
CC. No. 8.760.193 expedida en Soledad

La suma de: CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000)
(OBJETO DE CONTRATO) PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL. (26 ENERO al 25 FEBRERO de 2022).

Contrato No. SP-CD-2022C0309

Valor en letras: CUATRO MILLONES DE PESOS M/L.

Número de contacto: 313 8163017
Correo electrónico: solano1963@hotmail.com

Atentamente,

ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO
CC. No. 8.760.193 expedida en SOLEDAD

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO: 28/02/2022 4:30 pm

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.760.193

APELLIDOS
ARRIETA SOLANO

NOMBRES
ALFONSO JULIO



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1963
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-SEP-1981 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00062362-M-0008760193-20060928 0003830079A 2 1140011657

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO Identificado con CC 8760193

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

Número:	24065232336
Fecha de apertura:	3 de Agosto de 2016
Saldo disponible:	$5,368.80
Saldo total a la fecha:	$15,368.80
Condiciones de uso:	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 pueda interesar, el 23 del mes Febrero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**001**	
Contrato N°	SP-CD-2022-C0309		
Nombre del Supervisor	AIDA MARGARITA OJEDA VEGA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONLES	Otro:	
Nombre del contratista	ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO		
Identificación del contratista	87600193		
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	4 MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062200016	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	5 ENER0 2022
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092200137	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	24 ENERO 2022
Valor del contrato	Contrato Inicial	**16.000.000**	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Total	**$ 16.000.000**	

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)		$ 16.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 16.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 4.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		001

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 200.000	FEBRERO DEL2022
Pensión	16%	$ 264.000	FEBRERO DEL2022
ARL	0.522%	$ 8.400	FEBRERO DEL2022

PLANILLA No. 9430459861	FECHA DE PAGO:7-02-2022	OPERADOR: EN LINEA

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	26 ENERO AL 25 FEBRERO 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
APOYO EN ATENCION AL USUARIO DE SECRETARIA DE EDUCACION, DANDOLE PAUTA PARA CADA PROCEDIMIENTO REQUERIDO, CERTIFICACION, QUEJAS Y RECLAMOS, ETC.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPANAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: NA

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL CONTRATISTA	
Identificación:			
Teléfono:	3282445		
Dirección:	KM 4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO		
Fecha del Informe	28 DE FEBRERO 2022		

Soledad,28 de febrero del 2022

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

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. SP-CD-2022-C0309 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona en el mes de ENERO de 2022, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
CDP No.: 062200016
RP No.: 092200137
Contrato No.: SP-CD-2022-C0309

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,



ALFONSO ARRIETA SOLANO
CC No. 8760193 expedida en Soledad

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202200006499

REFERENCIA DE PAGO: 202200012776

FECHA DE PAGO: 07/02/2022 08:21:37 AM

BASE GRAVABLE: 16000000

CONTRIBUYENTE: ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO

CEDULA O NIT: 8760193

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nº DE CONTRATO: SP-CD-2022-C0309

FECHA SUSCRIPCION: 24/01/2022

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$288.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$272.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$160.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$720.000**

Banco Popular
07 FEB. 2022
CAJA 08
RECIBIDO CON PAGO

-07/02/2022 09:10:41 AM

CONTRIBUYENTE

202200012776

PAGADO

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

CS Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8760193		ARRIETA SOLANO ALFONSO JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 # 21-08	SOLEDAD-ATLANTICO	3662867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	09355880	943045986 1	I	2022/02/21	2022/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 8760193	ARRIETA ALFONSO	25-14	30	$1,600,000	$256,000	ESSC24	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8760193		ARRIETA SOLANO ALFONSO JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 # 21-08	SOLEDAD-ATLANTICO	3662867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	09355880	9430459861	I	2022/02/21	2022/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400