# SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
## Bono de Estampillas Departamental

| | |
|---|---|
| **Acto:** | CONTRATOS Y CONVENIOS |
| **Clase Acto:** | CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES |

**1. DATOS**

**Nro DE LIQUIDACIÓN:** 202200003860

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE PAGO:** 31/01/2022 08:16:19 AM | **BASE GRAVABLE:** 30000000 | **REFERENCIA DE PAGO:** 202200008289 |
| **CONTRIBUYENTE:** MARIA CLARA LOZANO ROMERO | | **CEDULA O NIT:** 1128124752 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE SOLEDAD | **N° DE CONTRATO:** SP-CD-2022-C0364 | **FECHA SUSCRIPCION:** 24/01/2022 |

**1. INFORMACIÓN DETALLADA**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA | $540.000 |
| ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL | $510.000 |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL | $300.000 |
| INTERESES DE MORA | $0 |
| **Total a Pagar:** | **$1.350.000** |

PAGADO

Banco Popular S.A. CAJA 08 31 ENE. 2022 RECIBIDO CON PAGO

**CONTRIBUYENTE**

-31/01/2022 03:19:26 PM

202200008289

**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**

PAGADO

**INFORMES DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACION DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | **No. 1** | |
| Contrato N° | SP-CD-2022-C0364 | | |
| 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 | CINCO (5) MESES | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 062200015 | Fecha del C.D.P (05 -01-2022) | 05 – 01 - 2022 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 092200149 | Fecha del R.P (24 -01-2022) | 24 - 01- 2022 |
| Valor del contrato | Contrato Inicial | $ 30.000.000 | |
| | Adición 1 | $ | |
| | Adición 2 | $ | |
| | Total | $ 30.000.000 | |

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

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | (dd-MM-yyyy) | (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) | | $ 30.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 30.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | **$ 6.000.000** |
| Valor por ejecutar | | **$ 24.000.000** |
| **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% | $ 50.000 | Enero 2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pensión | 16% | $ 64.000 | Enero 2022 |
| ARL | 0.522% | $ 2.100 | Enero 2022 |
| **PLANILLA No. 1044285172** | **FECHA DE PAGO: 01 /03 / 2022** | | **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 26 de enero al 25 de febrero de 2022, 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 26 de Enero al 25 de Febrero de 2022 |

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

| | |
|---|---|
| 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<br><br>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 | Se proyectó contestación de demanda con radicación No 2021 – 00195 -00 ante el Juzgado Quinto (5°) Administrativo Oral de Barranquilla, la cual se contestó dentro del término legal.<br><br>Se proyectó concepto jurídico, solicitado por las diferentes dependencias de la administración, en aras de seguir con el procedimiento respectivo de cada una de ellas.<br><br>Se revisaron los diferentes documentos allegados a la Oficina Jurídica. |

| | |
|---|---|
| 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 enero y febrero |
| 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** | Arianna Gp, Pb. | **FIRMA DEL CONTRATISTA** | |
| **Identificación:** | 1129572559 | | |
| **Teléfono:** | 3023888107 | | |
| **Dirección:** | Calle 41 # 16 – 27 Soledad – Atlántico | | |
| **Fecha de Informe:** | 02– 03 - 2022 | | |

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,** **20/01/2022**
**ATLANTICO,**
COLOMBIA,
**ALCALDIA DE SOLEDAD**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA CLARA LOZANO ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1128124752**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550027600127792** |
| Fecha de apertura | **28/10/2020** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 | 2022-03-01, 02:48:15 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2022 |
| Periodo de Cotización Para Salud | enero de 2022 |
| Empresa | MARIA CLARA LOZANO ROMERO |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 1128124752 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1044285172 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1347881959 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | $ 116.100 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéres |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 64.000 | |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | 1 | $ 50.000 | |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 2.100 | |
| | | | | | |
| | | | SubTotales: | $ 116.100 | |
| | | | Total a Pagar: | | $ 1 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.124.752

LOZANO ROMERO

APELLIDOS

MARIA CLARA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1994

ROSARIO DE CHENGUE
CONCORDIA (MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-ENE-2013 CONCORDIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2102000-00475240-F-1128124752-20130925 0035051317A 2 39368659

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 del 26 de Enero al 25 de Febrero de 2022, en cumplimiento de las obligaciones del contrato No SP-CD-2022-C0364, 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

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 N$^{0}$ SP-CD-2022-C0364 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**