Recibido - copia

CUENTA DE COBRO No. 01

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
NIT. 890.106.291-2

Debe a:
ALVARO JOSIMAR SMITH DE LA ROSA
C.C. 1.042.420.945 De Soledad

Por concepto de honorarios, para el periodo **del 28 de ENERO al 27 de FEBRERO de 2022** en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato No **SP-CD-2022-0411** suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECION Y GESTION DE ADMINISTRACION TERRITORIAL,** por la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000).**

- Cuenta de Cobro
- Informe de Actividades
- Planilla Salud
- Impuestos Gobernación
- Carta Descuento Estampillas municipales
- Fotocopia de la Cédula
- RUT Actualizado
- Certificación Bancaria del apoderado

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número 777-250667-94 Bancolombia.

Cordialmente,

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
SECRETARIA DE HACIENDA
OFICINA DE CONTABILIDAD
FECHA: 4/3/2022
No. RADICADO: R0270139
RECIBIDO: 0004 90304

ALVARO JOSIMAR SMITH DE LA ROSA
C.C. 1.042.420.945 De Soledad

Escaneado con CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**01**	
Contrato N°	SP-CD-2022-0411		
Nombre del Supervisor	ANIANO VICTOR IGLESIAS VILORIA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	**ALVARO JOSIMAR SMITH DE LA ROSA**		
Identificación del contratista	1.042.420.945		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECION Y GESTION DE ADMINISTRACION TERRITORIAL.		
Plazo	3 MESES (Abril 27 de 2022).		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062200015	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	05-01-2022
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092200674	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	28-01-2022

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 6.600.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	**$ 6.600.000**

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)

Escaneado con CamScanner

Calidad del servicio	N/A			
Cumplimiento	N/A			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ **6.600.000**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$ 6.600.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$2.200.000**
Valor por ejecutar		**$4.400.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$2.200.000**
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%	$ 27.200	ENERO 2022
Pensión	16%	$ 35.000	ENERO 2022
ARL	0.522%	$ 5.400	ENERO 2022
PLANILLA No. 9431046317	**FECHA DE PAGO:02/03/2022**		**OPERADOR: Aportes en L.**

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.

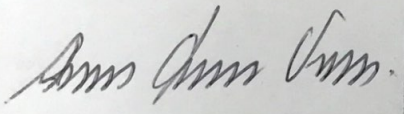
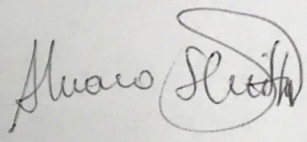
7. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	DEL 28 DE ENERO AL 27 DE FEBRERO DE 2022

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
Apoyo en el proceso de tramites en los documentos de archivos de la secretaria de Control Interno Disciplinario.	FOLIE LOS OFICIOS Y EXPEDIENTES DEL AÑO 2016 AL 2022.
Apoyo y seguimiento en la Búsqueda y recuperación de documentos de archivo de la secretaria de Control Interno Disciplinario.	ORGANICE LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO.
Apoyo en los procesos básicos de preservación de documentos.	
Apoyo en la organización, administración y control de los documentos que reposan en los archivos de secretaria de Control Interno Disciplinario.	HICE UNA SELECCIÓN DE TODA LA DOCUMENTACIÓN, POR AÑOS Y FECHAS DE LAS DIFERENTES SECRETARIAS Y EL PERSONAL QUE SE LE LLEVA A CABO PROCESOS.

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

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	8.762.176		
Teléfono:	3043348434		
Dirección:	CALLE 41 16-27 SOLEDAD		
Fecha del Informe	02/03/2022		

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 1042420945		SMITH DE LA ROSA ALVARO JOSIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 29 No. 17-78	SOLEDAD-ATLANTICO	3746616	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-01	2022-01	03371529	9431804431	I	2022/02/10	2022/03/02	BANCO DE OCCIDENTE	20	$68,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$220,000	$35,200			$220,000	$27,500			$0	$0			$220,000	$5,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$220,000**	**$35,200**			**$220,000**	**$27,500**			**$0**	**$0**			**$220,000**	**$5,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$220,000**	**$35,200**			**$220,000**	**$27,500**			**$0**	**$0**			**$220,000**	**$5,400**		**$0**	**$0**
1	CC 1042420945	SMITH ALVARO	231001	3	$220,000	$35,200	ESSC24	3	$220,000	$27,500		0	$0	$0	14-11	3	$220,000	$5,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$220,000**	**$35,200**			**$220,000**	**$27,500**			**$0**	**$0**			**$220,000**	**$5,400**		**$0**	**$0**

2022/03/02 04:37 PM

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 1042420945		SMITH DE LA ROSA ALVARO JOSIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 29 No. 17-78	SOLEDAD-ATLANTICO	3746616	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	03371529	9431804431	I	2022/02/10	2022/03/02	BANCO DE OCCIDENTE	20	$68,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$35,200	$0	$0	$35,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,400	$0	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,500	$0	$0	$27,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$27,500	$0	$0	$27,500
TOTAL				1	$68,100	$0	$0	$68,100

2022/03/02 04:37 PM

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 2022000[illegible]0211		
FECHA DE PAGO: 21/02/2022 [illegible]05:36 AM	**BASE GRAVABLE:** [illegible]0000	**REFERENCIA DE PAGO:** [illegible]2200018399
CONTRIBUYENTE: ALVARO SMITH DE LA ROSA		**CEDULA / NIT:** 1042[illegible]0945
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**Nº DE CONTRATO:** SP-CD-2022-[illegible]	**FECHA SUSCRIPCION:** [illegible]

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$119.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$112.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$66.000
INTERESES DE MORA	$800
Total a Pagar:	**$297.800**

CONTRIBUYENTE

-21/02/2022 [illegible]:00:58 AM

2022000[illegible]399

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

PAGADO

FEB. 2022 21

LUN FEB21 22 10:16:12

TOTAL

$285.000

PAGO

$320.000

CAMBIO $35.000

VIA

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:27103489
NUM REFERENCIA:0000009431046317
NUM IDENTIFICACION:1042420945
PERIODO: 2022-02
FECHA EFECTIVA:2022-02-21
VALOR: 285.000
LUN21 FEB 22 10:26:17
052-00053733-247
789299-213753-844621-716260-46
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 5743 CLR 1042428652
00127956-291426

Escaneado con CamScanner

Soledad, 28 de febrero de 2022

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

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Por medio del presente oficio solicito sean descontados los impuestos municipales generados en virtud del contrato No. SP-CD-2022-0411 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.

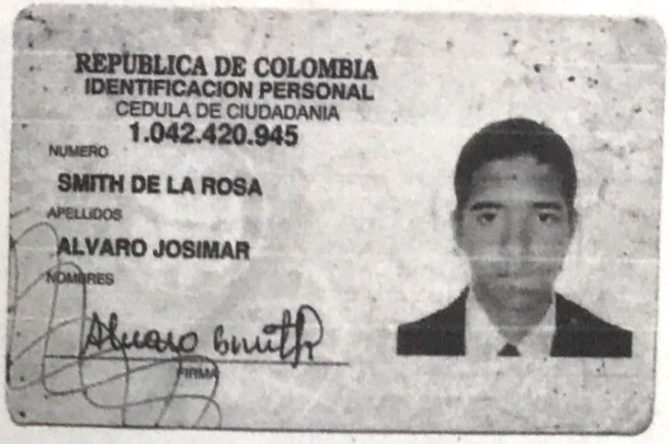
Información adicional:
Contrato No.: SP-CD-2022-0411
CDP No.: 062200015
RP No.: 092200674

Agradezco de antemano atención.

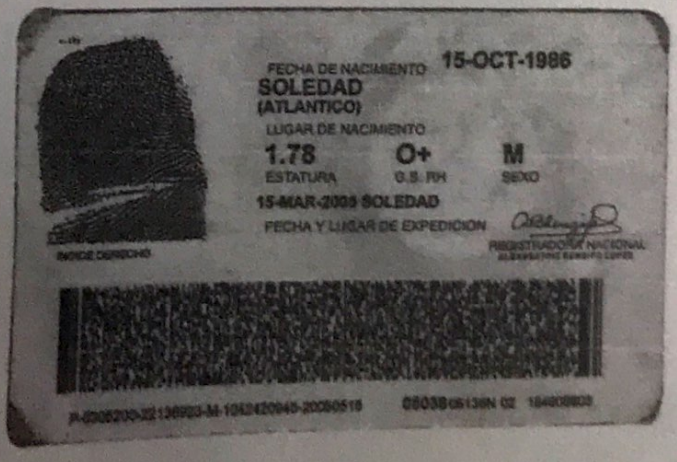
Atentamente,

ALVARO JOSIMAR SMITH DE LA ROSA
CC No. 1.042.420.945 expedida en Soledad-Atlántico.

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.042.420.945
NUMERO
SMITH DE LA ROSA
APELLIDOS
ALVARO JOSIMAR
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1986
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-MAR-2005 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14807752155

(415)7707212489984(8020) 000001480775215 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042420945	0	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1042420945	2005,03,15

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SMITH	DE LA ROSA	ALVARO	JOSIMAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CR 29 17 78 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico: alvarosmithd@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3014788612	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6399	2007,04,19					3414	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 21 / 14 : 40: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SMITH DE LA ROSA ALVARO JOSIMAR
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-01-2022 02:42:41PM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO
Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.447.709**

SMITH DE LA ROSA

APELLIDOS

ROMARIO CARLOS

NOMBRES

Romario Smith

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1994**

SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **M** SEXO

21-MAR-2012 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0305200-00733056-M-1042447709-20150813 **0045798729A 1** 3403496487

Escaneado con CamScanner

Soledad, 12 de febrero de 2022

Doctor

ALVARO TURIZO RODELO

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Ciudad

Respetado Doctor Turizo:

Yo **ALVARO JOSIMAR SMITH DE LA ROSA**, Identificado con C.C **1.042.420.945** de Soledad solicito consignación de los pagos del contrato **SP-CD-2022-0411** como contratista adscrito a la Oficina de Control Interno Disciplinario, a la cuenta **BANCOLOMBIA** número **777-250667-94** a nombre de **ROMARIO CARLOS SMITH DE LA ROSA**, Identificado con C.C **1.042.447.709** de Soledad, lo anterior se debe a acuerdos comerciales entre los dos.

Agradeciendo de antemano tener en cuenta mi solicitud me despido.

Cordialmente,

ALVARO JOSIMAR SMITH DE LA ROSA

C.C 1.042.420.945 de Soledad.

1042420945

ANEXO

- Certificación bancaria a nombre de **Romario Smith**
- Fotocopia de la cédula de **Romario Smith**.

Escaneado con CamScanner

Certificado
Bancario

Miércoles, 16 de febrero de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROMARIO CARLOS SMITH DE LA ROSA identificado(a) con CC 1042447709, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77725066794	2021/08/19	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Escaneado con CamScanner