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 | ENERO 2022 |
| Pensión | 16% | $ 264.000 | ENERO 2022 |
| ARL | 0.522% | $ 8.400 | ENERO 2022 |

| 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 |