Cuenta No. 001

Soledad, 07 de marzo de 2022.

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
NIT. 890.106.291-2

Debe a:

WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA
C.C No 1048273758

La suma de: ..... ($3.500.000)

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE ASERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL, desde el 28 de enero al 27 de febrero de 2022.

CONTRATO NO. SP-CD-2022-0639

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/L.

Numero de contacto: 3046388376
Correo Electrónico: wasprillahe@hotmail.com

Atentamente,

W Asprilla H

WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA
C.C No 1048273758

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **28/02/2022**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ERNESTO ARTURO BACA UCROS** con **Cédula de Ciudadanía** número **8769641**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550027300031492**
Fecha de apertura	**09/09/2011**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Soledad, 07 de marzo de 2022

Señores

TALENTO HUMANO Y/ O SECRETARIA DE HACIENDA

Soledad

WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 1.048.273.758 de Malambo por medio del presente escrito otorgo poder especial, amplio y suficiente a **TALENTO HUMANO Y/ O SECRETARIA DE HACIENDA**, para que los pagos del contrato SP-CD-2022-0639, en el período comprendido del 28 de enero al 27 de febrero de 2022, por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 3.500.000) sean consignados en la cuenta de ahorro No. 0550027300031492 del banco Davivienda a nombre de **ERNESTO ARTURO BACA DONADO**, identificado con C.C. No. 8.769.641

Mi apoderado queda ampliamente facultado para cobrar, recibir, firmar, reclamar, aclarar en general todo lo concerniente que conlleve al perfeccionamiento de este mandato.

Atentamente,

WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA

C.C. No. 1.048.273.758 de Malambo

Acepto

ERNESTO ARTURO BACA DONADO

C.C. No. 8.769.641 de Soledad



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.048.273.758

ASPRILLA HERRERA

WINNIE PATRICIA

Winnie Asprilla Herrera



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1988

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

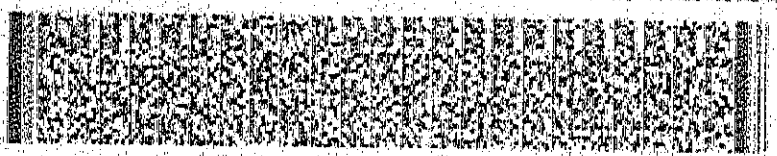
1.75
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

01-SEP-2006 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 8.769.641

BACA UCROS

APELLIDOS

ERNESTO ARTURO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1969

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

14-DIC-1987 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0305200-01050204-M-0008769641-20181212 0063609379A 1 9908271135

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	1	
Contrato N°	SP-CD-2022-0639		
Nombre del Supervisor	**HERNANDO ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ**		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:	
Nombre del contratista	WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA		
Identificación del contratista	C.C No 1048273758		
Objeto del contrato	PRESTACION DE ASERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL		
Plazo	**El plazo será de cuatro (4) meses, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993**		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062200016	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	05/01/2022
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092200905	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	28/01/2022
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 14.000.000**	
	Adición 1	$0	
	Adición 2	$0	
	Total	**$ 14.000.000**	

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)		$ **14.000.000**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ **14.000.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 3.500.000**
Valor por ejecutar		**$ 10.500.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

5. ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 73.300 - 190.000	ENERO - FEBRERO 2022
Pensión	16%	$ 93.800 - 243.200	ENERO - FEBRERO 2022
ARL	**0.522%**	$ 3.100 - 8.000	ENERO - FEBRERO 2022
PLANILLA No. 9430132384 9430959679	FECHA DE PAGO: 31/01/2022 17/02/2022		OPERADOR: APORTES 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	28 de enero de 2022 hasta el 27 de febrero de 2022.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	**Producto**
ACTIVIDAD 1:	PRESTACION DE ASERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL
ACTIVIDAD 2:	APOYO EN LA ELABORACION DE PROYECCION DE RESPUESTAS DE DEERECHO DE PETICION QUE SE RECIBEN DE FORMA FISICA A TRAVES DE PQR E LA OFICINA
ACTIVIDAD 3:	REALIZACION Y EVALUACION DE HERRAMIENTAS EN PRO DE LA MODERNIZACION DE LA OFICINA DE IMPUESTOS SOLEDAD

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

Evidencias fotográficas:

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Supervisor	HERNANDO ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ		
Dirección:	CARRERA 19 N° 25-04 SOLEDAD		
Fecha del Informe	**07 DE MARZO DE 2022**		

INFORME DE SUPERVISION	
No. CONTRATO	SP-CD-2022-0639
TIPO DE CONTRATO.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
PERIODO	28 de enero de 2022 hasta el 27 de febrero de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CONTRATO	HERNANDO ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ
REGIMEN TRIBUTARIO	Responsable de IVA SI NO X
CDP No.	062200016
REGISTRO PRESUPUESTAL No	092200905

1. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

A. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

		Valor sin intereses de mora				
Periodo pagado	Ingreso base de cotización – IBC	Aporte a salud	Aporte a pensión	Aporte a ARL	Aporte a Fondo de Solidaridad	Número de planilla (s)
ENERO	933.334	116.700	149.400	4.980		9430132384
FEBRERO	1.520.000	190.000	243.200	8.000		9430959679
Totales						

B. VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Valor Inicial	$14.000.000
Valor Adición/Modificación No. 1 SI APLICA	$
Valor Adición/Modificación No. 2 SI APLICA	$
Valor Total	$14.000.000
Valor CDP No. 2 - SI APLICA	$
Número Compromiso Vigencia 202_ CUANDO APLIQUE	No.

Compromiso Vigencia 202_CUANDO APLIQUE	$
Pago No. 1	$ 3.500.000
Pago No. 2	$ 0
Pago No. 3	$ 0
Pago No. 4	$ 0
Saldo (presupuestal)	$ 10.500.000

La o (el) contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARL según la Ley 1562 de 2012.

Se autoriza el pago por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

2. **OBLIGACIONES DEL CONTRATO. Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula No. 6, se presenta el informe correspondiente.**

a) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato y todos los documentos del proceso, incluyendo su propuesta.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO, A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.

b) Prestar los servicios en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
APOYO EN LA ELABORACION DE PROYECCION DE RESPUESTAS DE DERECHO DE PETICION QUE SE RECIBEN DE FORMA FISICA A TRAVES DE PQR DE LA OFICINA

c) Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
REALIZACION Y EVALUACION DE HERRAMIENTAS EN PRO DE LA MODERNIZACION DE LA OFICINA DE IMPUESTOS SOLEDAD.

d) Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación se realiza seguimiento y control de los asuntos y actividades que le fueron asignadas. Las cuales se relacionan a continuación:

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO, A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL APOYO EN LA ELABORACION DE PROYECCION DE RESPUESTAS DE DERECHO DE PETICION QUE SE RECIBEN DE FORMA FISICA A TRAVES DE PQR DE LA OFICINA REALIZACION Y EVALUACION DE HERRAMIENTAS EN PRO DE LA MODERNIZACION DE LA OFICINA DE IMPUESTOS SOLEDAD

e) Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se presentó mensualmente informe detallado de gestión de actividades

f) Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de esta obligación, se cumplió con el pago al sistema de seguridad social.

g) Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
En cumplimiento de la obligación, se asistió a las reuniones convocadas

h) Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato, y las demás que se relacionen en el Estudio Previo

ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Se cumplió con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato, y las demás que se relacionen en el Estudio Previo.

3. VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES.

Cumplimiento: El contratista WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1048273758 DE MALAMBO - ATLÁNTICO cumplió con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO, A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL No. No. SP-CD-2022-0639 durante el período comprendido del 28 de enero de 2022 hasta el 27 de febrero de 2022..
EXPEDIENTE: Se verificó y se encontró que la documentación que conforma la hoja de vida se encuentra debidamente publicada SIGEP en cumplimiento de los artículos 7 y 8 de la Ley 1712 de 20|14, reglamentado por el Decreto 130 de 2015.

Cumplimiento: El contratista WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1048273758 DE MALAMBO - ATLÁNTICO cumplió con el objeto del Contrato de PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO, A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL No. No. SP-CD-2022-0639 durante el período comprendido del 28 de enero de 2022 hasta el 27 de febrero de 2022..
• **Modificaciones Contractuales:** SI [ ] NO [X] No se han presentado modificaciones contractuales como tal o cesiones, suspensiones, adiciones, prórrogas dentro del periodo.

HERNANDO ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ
REVISO Y APROBÓ
REFERENTE

HERNANDO ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ
CARGO: JEFE DE IMPUESTOS SOLEDAD

WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA

Soledad, 07 de marzo de 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-2022-0639 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona en el mes de FEBRERO de 2022, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
Contrato No.: SP-CD-2022-0639
CDP No.: 062200016
RP No.: 092200905

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

WINNIE PATRICIA ASPRILLA HERRERA
C.C No 1048273758

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 1048273758		ASPRILLA HERRERA WINNIE PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 72 b 23 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103730	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	1305125637	9430132384	N	2022/02/14	2022/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$170,200

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	Días	IBC	Aporte
1	CC	1048273758	ASPRILLA WINNIE	230301	28	($933,334)	($149,400)	CCFC55	28	($933,334)	($116,700)		0	$0	$0	14-4	28	($933,334)	($4,900)	0	$0	$0
2	CC	1048273758	ASPRILLA WINNIE	230301	30	$1,520,000	$243,200	CCFC55	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$586,666	$93,800			$586,666	$73,300			$0	$0			$586,666	$3,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,800	$0	$0	$93,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,800	$0	$0	$93,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,100	$0	$0	$3,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$3,100	$0	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,300	$0	$0	$73,300
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$73,300	$0	$0	$73,300
TOTAL				1	$170,200	$0	$0	$170,200

2022/02/01 08:41 AM

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 1048273758		ASPRILLA HERRERA WINNIE PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 72 b 23 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3103730	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	13307Z6272	9430959679	I	2022/03/14	2022/02/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1048273758	ASPRILLA WINNIE	230301	30	$1,520,000	$243,200	CCFC55	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000	$8,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$441,200	$0	$0	$441,200

2022/02/24 01:46 PM