CUENTA DE COBRO 001

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ
C.C. 1.143.120.082

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($4.500.000)

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD. **PERÍODO A COBRAR:** DEL 05 DE FEBRERO AL 04 DE MARZO DEL 2022.

CONTRATO NO. SS-CD-2022-207

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L

Atentamente,

ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ
C.C. 1.143.120.082
Correo electrónico: adaluzbarcelo@hotmail.com
Cel.: 3017404026

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.120.082

BARCELO DE LA HOZ

APELLIDOS

ADA LUZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1989

SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUL-2008 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300150-00158518-F-1143120082-20090604 0012144207A 1 25308909

Escaneado con CamScanner

Referencia Bancaria

Lunes, 07 de marzo de 2022

Señor(a)
A quien le pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADA LUZ BARCELO DE LA HOZ identificado(a) con CC 1.143.120.082, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48112476515	2020/08/11	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.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Escaneado con CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**01**
ntrato N°	SS-CD-2022-207	
ombre del Supervisor	**MANUEL FRANCISCO NAVARRO RADA- SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA**	

DE LA ETAPA CONTRACTUAL

po de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:
ombre del contratista	ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ	
dentificación del contratista	1143120082	
bjeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD	
Plazo	El plazo será de cuatro (4) meses, contados a partir 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)	062200036	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) 18-01-2022
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092200812	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy) 28-01-2022

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	$ 18.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	$ 18.000.000

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			

Escaneado con CamScanner

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)		$ 18.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 18.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 4.500.000**
Valor por ejecutar		**$ 13.500.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.500.000**
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%	$ 225.000	FEBRERO 2022
Pensión	16%	$ 288.000	FEBRERO 2022
ARL	1.044%	$ 18.800	FEBRERO 2022
PLANILLA No. 1044545637	**FECHA DE PAGO: 08/03/2022**		**OPERADOR: PAGO SIMPLE**

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 05 DE FEBRERO AL 04 DE MARZO DEL 2022

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Prestación de servicios profesionales para la ejecución de acciones contempladas en el plan de acción en salud para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria del municipio de soledad.	• Asistencia mesa de salud T045 2022- virtual.
ACTIVIDAD 2 Prestación de servicios profesionales para la ejecución de acciones contempladas en el plan de acción en salud para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria del municipio de soledad.	Reunión virtual, asistencia técnica, para Protocolo de víctima del conflicto armado y Estrategia RBC

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:
1 NO APLICA
2 NO APLICA
3 NO APLICA

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	**MANUEL FRANCISCO NAVARRO RADA- SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA**		
Teléfono:			
Dirección:	CARRERA 45 #39 40 LA ARBOLEDA		
Fecha del Informe	MARZO 09 de 2022		

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2022-03-08, 04:08:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1044545637

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022

PAGADA 08/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADA LUZ BARCELO DE LA HOZ	**Dirección**	CL 13 #13 - 60		
Documento	CC1143120082	**Teléfono**	3436022		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	ATLANTICO		
Ciudad	SOLEDAD	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143120082	BARCELO DE LA HOZ ADA LUZ	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 1.800.000	$ 225.000	ARL SURA	$ 1.800.000	$ 18.800	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 0	$ 531.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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: 202200011940

FECHA DE PAGO: 02/03/2022 11:44:31 AM	**BASE GRAVABLE:** 18000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202200024739
CONTRIBUYENTE: ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ		**CEDULA O NIT:** 1143120082
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** SS-CD-2022-207	**FECHA SUSCRIPCION:** 03/02/2022

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$324.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$306.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$180.000
INTERESES DE MORA	$7.500
Total a Pagar:	**$817.500**

-02/03/2022 03:17:34 PM

CONTRIBUYENTE

202200024739

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

----------GOBERNACIÓN----------

202200024739

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ		**CEDULA O NIT:** 1143120082
FECHA LIQUIDACIÓN: 02/03/2022 11:44: 31 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202200011940	**TOTAL: $817.500**

-02/03/2022 03:17:34 PM

----------BANCO----------

202200024739

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ		**CEDULA O NIT:** 1143120082
FECHA LIQUIDACIÓN: 02/03/2022 11:44: 31 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202200011940	**TOTAL: $817.500**

-02/03/2022 03:17:34 PM

PAGADO

Escaneado con CamScanner

GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

Soledad, MARZO de 2022

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

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado el mayor valor correspondiente a honorarios del contrato No. SS-CD-2022-207 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
Contrato No.: SS-CD-2022-207
CDP ORIGINAL No.: 062200036
RP ORIGINAL No.: 092200812

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

ADA LUZ BARCELÓ DE LA HOZ
C.C. 1.143.120.082
Correo electrónico: adaluzbarcelo@hotmail.com
Cel.: 3017404026

Escaneado con CamScanner