Puerto Colombia, Enero de 2022

EL MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA - ATLANTICO
NIT: 800.094.386-2

DEBE A:

MARIO PEDROZO OSPINO
C.C.: 1.082.875.035 de Santa Marta

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ($ 856.683), Por concepto de (**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA – ATLANTICO.**) en el periodo del 26 al 30 de enero de 2022 de acuerdo al contrato No. **20220126-011** Favor Consignar a la cuenta de (Ahorro) No. (026100772438 de Banco Davivienda).

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

PUERTO COLOMBIA
ALCALDÍA MUNICIPAL PUERTO COLOMBIA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIDO
FECHA: 15-
HORA:
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

Firma: _

Nombre: MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO
Documento de Identificación: 1.082.875.035 de Santa Marta.
Dirección: Kra 8e No 40 -14
Correo Electrónico: pedrozo02@hotmail.com
Teléfono: 3016442319

Escaneado con CamScanner

PUERTO COLOMBIA
Alcaldía Municipal

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Puerto Colombia, Enero de 2022.

Señor (a)
MIGUEL MEDINA GOMEZ
SUPERVISOR CONTRATO No. **20220126-011**
Alcaldía Municipal Puerto Colombia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual periodo del 26 al 30 de enero de 2022.

MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.082.875.035 de Santa – Marta en mi calidad de Contratista de la Alcaldía Municipal de Puerto Colombia, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de Transportes No. 20220126 - 011 a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo del 26 al 30 de enero de 2022

Valor y forma de Pago: Valor del Contrato es de **DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE ($19.214.183.oo)**, Esta suma será pagada por la Alcaldía Municipal de Puerto Colombia al contratista de la siguiente manera: Un (1) primer pago a corte del 30 de enero por valor de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHOENTA Y TRES PESOS ($ 856.683) y cinco (05) pagos mensuales iguales mes vencido a razón de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS ($3.671.500.oo), con previa presentación del recibo a satisfacción por parte del supervisor del Contrato., comprendidos del 26 de enero al 30 de junio de 2022, en la cuenta de ahorros No. 026100772438 del Banco Davivienda, según relación de pago.

PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR
1	Del 26 al 30 de enero de 2022	$ 856.683

Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato es hasta el 30-06-2022, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 26-01-2022
Fecha terminación: 30-06-2022

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA – ATLANTICO.

CLAUSULA SEGUNDA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Escaneado con CamScanner

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula N° 6 se presenta el informe correspondiente.

1- Desarrollar con autonomía e independencia el objeto del contrato y todos los asuntos inherentes al mismo.
2- Prestar sus servicios y dedicar toda su capacidad, en la ejecución del objeto contractual y el cumplimiento de las obligaciones derivadas del mismo, y aquellas afines que sean requeridas por la entidad.
3- Cancelar los aportes durante la vigencia del contrato, al sistema general de riesgos laborales de que trata la ley 1562 de 2012 y su decreto reglamentario 723 de 15 de abril de 2013.
4- Cumplir los lineamientos y directrices que en materia de salud ocupacional se establecen para los servidores públicos – contratistas del estado contenidos en la ley 1562 de 2012.
5- Pagar los valores que se causen en virtud del contrato por concepto de impuestos, gravámenes y demás previstos en las normas nacionales, u de orden departamental y municipal que fueren procedentes y pertinentes.
6- No acceder a peticiones o amenazas de personas y grupos para actuar por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto de hecho.
7- Responder por los elementos, bienes, documentos, información etc. Que se ponga a su disposición para la ejecución del contrato, propendiendo su conservación y uso adecuado, suscribiendo de ser necesario el inventario correspondiente el cual deberá entregar a satisfacción como requisito de liquidación del contrato.
8- El contratista esta obligado a presentar informe mensual con sus respectivas evidencias de la ejecución del contrato.
9- Resolver de manera oportuna, completa y de fondo las peticiones, quejas, solicitudes, reclamos, denuncias y sugerencias que se reciban por las diferentes dependencias de la administración municipal propendiendo por el cumplimiento en la entrega de respuestas de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente.
10- Asesorar a las diferentes dependencias en la atención y respuestas de las PQRDS.
11- Sustentar, motivar, responder y dar tramite a las sugerencias, quejas y reclamos presentadas por la comunidad atendiendo las diferentes modalidades del derecho de petición acorde con la ley 1755 de 2015.
12- Prestar sus servicios en los términos y condiciones establecidos y formuladas en la propuesta.
13- Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidos.
14- Realizar seguimiento y control de las actividades que le sean asignadas.
15- Presentar dentro del mes el informe detallado de gestión de actividades.
16- Durante la vigencia del contrato de prestación de servicios el contratista deberá efectuar las cotizaciones de forma obligatoria al sistema general de seguridad social en salud y pensiones.
17- Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.
18- Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato.

CLAUSULA TERCERA:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

1- Revisión de las peticiones recibidas en la oficina jurídica.
2- Asistí a reuniones programadas por el supervisor del contrato.
3- Organizo por fechas y prioridades las respuestas a proyectar.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL (No. 9430709195), del mes de diciembre de 2021.

Escaneado con CamScanner

Cordialmente,

MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO
Contratista
C.C. No. 1.082.875.035 de Santa Marta

Recibí a satisfacción:

MIGUEL MEDINA GOMEZ
Supervisor Contrato **20220126-011**

Escaneado con CamScanner

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 1082875035		PEDROZO OSPINO MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 N 8E - 06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3037911	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1319589522	94307091 95	I	2022/01/11	2022/02/09	NEQUI	29	$263,800

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	
1	CC	1082875035	PEDROZO MARIO	230301	30	$908,526	$145,400	EPS010	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-4	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

ALCALDIA DISTRITAL DE PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO 4:00pm
FECHA: 1503
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082875035		PEDROZO OSPINO MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 N BE - 06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3037911	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1319589522	94307709195	I	2022/01/11	2022/02/09	NEQUI	29	$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$263,800**	**$0**	**$0**	**$263,800**

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: 202200006473		
FECHA DE PAGO: 14/02/2022 09:30:52 AM	**BASE GRAVABLE:** 19214183	**REFERENCIA DE PAGO:** 202200017126
CONTRIBUYENTE: MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO		**CEDULA O NIT:** 1082875035
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PUERTO COLOMBIA	**N° DE CONTRATO:** 20220126-011	**FECHA SUSCRIPCION:** 26/01/2022

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$346.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$327.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$192.000
INTERESES DE MORA	$3.200
Total a Pagar:	**$868.200**

CONTRIBUYENTE

-14/03/2022 04:23:09 PM

202200017126

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----------

202200017126

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO		**CEDULA O NIT:** 1082875035
FECHA LIQUIDACIÓN: 14/02/2022 09:30:52 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202200006473	**TOTAL: $868.200**

-14/03/2022 04:23:09 PM

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

202200017126

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO		**CEDULA O NIT:** 1082875035
FECHA LIQUIDACIÓN: 14/02/2022 09:30:52 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202200006473	**TOTAL: $868.200**

-14/03/2022 04:23:09 PM

PUERTO COLOMBIA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBIDO
FECHA: 15-03-22 HORA: 4:00pm
FIRMA:
POR UN NUEVO PUERTO COLOMBIA

PAGADO
PAGADO

Escaneado con CamScanner

Departamento de Atlántico

2022D0006473

ZonaPAGOS Datafono Virtual

Inicio | FAQ | Zona Privada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: (+57) (5) 3307212 / 3307216

EMPRESA

Nombre: Departamento de Atlántico
Fax:
Dirección: Calle 40 Cra. 45 y 46
Teléfono: (+57) (5) 3307212 / 3307216
NIT: 890102006-1

CLIENTE

Nombre completo: MARIO ALBERTO PEDROZO OSPINO
Teléfono: 3016442319
E_mail: pedrozo02@hotmail.com
Identificación: 1082875035
Ip: 186.82.84.201

PAGO

No. pago: 18265 **Id pago:** 202200017126
Fecha de pago: 14/2/2022 9:32:29 dd/mm/aaaa
Medio de pago: Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Iva: 0.00
Estado: Aprobada
TOTAL: 868,200.00

INFORMACIÓN ACH PSE:

Usuario: Persona Natural
Ticket: 20220001712618265
Descripción: Transacci?n por bot?n PSE del documento No. 202200017126
Fecha Solicitud: 14/02/2022
Ciclo transacción: 2
Cód. Banco: 1051
Cód. Servicio: 777004
Cód. Transacción: 1325280396
Estado: Aprobada
NIT: 890102006
Banco: BANCO DAVIVIENDA

DETALLES DE FACURA(S) A CANCELAR:

%detalle_facturas%

*Esta transacción está sujeta a verificación

Imprimir esta página

Final Transacción

Error en llamado remoto descripción: The date in the certificate is invalid or has expired
Código: -2147012859
Source: WinHttp.WinHttpRequest
OK

Datafono Virtual
© ZonaPAGOS. Derechos Reservados

Escaneado con CamScanner