INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**02**	
Contrato N°	SP-CD-2022-C0056		
Nombre del Supervisor	SAMIR SERRET BRANGO		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	OMAR ALFONSO ABUABARA TORRES		
Identificación del contratista	1.042.440.415		
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	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS DEL 2022		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062200016	Fecha del C.D.P	05-01-2022
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092200042	Fecha del R.P	17-01-2022

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	$ 27.500.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	$ 27.500.000

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			
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)		$ $ 27.500.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ $ 27.500.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 10.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 17.500.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$5.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		02

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE A MES DE
Salud	12.5%	$ 250.000	Febrero -2022
Pensión	16%	$ 320.000	Febrero -2022
ARL	0.522%	$ 10.500	Febrero -2022

Escaneado con CamScanner

SOLEDAD

LANILLA No. 9432551337	FECHA DE PAGO: 2022-03-22	OPERADOR: aportesenlinea

. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

on el presente Informe certifico que los datos suministrados en este documento los he verificado personalmente, por que ratifico el cumplimiento del objeto contratado, como también dejo constancia que el pago de los impuestos y de seguridad social corresponde a las normas vigentes, y el informe donde se detallan las actividades realizadas y el umplimiento del objeto contractual, conforme a lo estipulado en el contrato.

. PERIODO DE CERTIFICACIÓN	PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 19 DE FEBRERO AL 18 DE MARZO DEL 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
COORDINAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MERCADO PUBLICO DE SOLEDAD	• FUMIGACION POR PARTE DE SALUD PUBLICA • LIMPIEZA POR PARTE DEL MATERNO INFANTIL POR MEDIO DEL LA OFICINA DEL P.I.C • REUNION DE SEGURIDAD POR PARTE DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO

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

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL CONTRATISTA	
Identificación:	8.565.638		
Teléfono:	3016473697		
Dirección:	KM 4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO		
Fecha del Informe	22 DE MARZO DEL 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 1042440415		ABUABARA TORRES OMAR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10a # 46 - 32	SOLEDAD-ATLÁNTICO	9999999	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	13782892135	94325551337	I	2022/03/04	2022/03/22	BANCOLOMBIA	18	$580,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1042440415	ABUABARA OMAR	230301	30	$2,000,000	$320,000	ESSC07	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14 11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

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 1042440415		ABUABARA TORRES OMAR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10a # 46 - 32	SOLEDAD-ATLANTICO	9999999	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	1378289235	9432551337	1	2022/03/04	2022/03/22	BANCOLOMBIA	18	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

Escaneado con CamScanner

BANCO GNB SUDAMERIS

BANCO GNB SUDAMERIS

CERTIFICA

Que el señor, **OMAR ALFONSO ABUABARA TORRES,** identificado con Cédula de Ciudadanía No **1042440415,** mantiene un vínculo comercial con nuestra entidad a través de la Cuenta de Ahorros No. **90330456560**, con fecha de apertura **09/08/18** y a la fecha su estado es **ACTIVA**.

Se expide a solicitud del cliente en la ciudad de Barranquilla, a los Cinco (5) días del mes de Enero de 2022.

Cordialmente,

FERNANDO LANDINEZ LUNA
Director de Negocios
Banca de Personas

Escaneado con CamScanner

Soledad,

CUENTA DE COBRO No. 02

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
NIT. 890.106.291-2

Debe a:
OMAR ABUABARA TORRES
C.C. 1.042.440.415

Por concepto de honorarios, para el periodo entre el 19 de febrero al 18 de marzo del 2022 en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° SP-CD-2022-C0056 suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL **",** por la suma de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)MLC.**

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número 90330456560 Banco de GNB SUDAMERIS

Cordialmente,

Omar A. Abuabara

OMAR ABUABARA TORRES
C.C. 1.042.440.415 DE SOLEDAD
Omarabuabara4@gmail.com

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
SECRETARIA DE HACIENDA
OFICINA DE RENTAS
FECHA: 22/3/2022
No. RADICADO: R2022 00001
RECIBIO: 2:42 pm

Escaneado con CamScanner