Soledad,

Cuenta No.002

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

ANGELICA MARIA PAVA VIZCAINO
CC. No. 22.656.973 expedida en Barranquilla

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

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL. PERIODO A COBRAR de FEBRERO 19 hasta el 18 de MARZO de 2022.

Contrato No : **SP-CD-2022-C0042**

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.

Número de contacto: **3152227511**
Correo electrónico: angelopav22@gmail.com

Atentamente,

ANGELICA MARIA PAVA VIZCAINO
CC. No. 22656973 expedida en Barranquilla

Scanned with CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	002	
Contrato N°	SP-CD-2022-C0042		
Nombre del Supervisor	HERNANDO JIMENEZ RODRIGUEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	ANGELICA MARIA PAVA VIZCAINO		
Identificación del contratista	22656973		
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	El plazo de ejecución CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS DEL 2022, 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.)	092200036	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	17-01-2022
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 19.250.000**	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Total	**$ 19.250.000**	

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta

Scanned with CamScanner

				(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)		$ 19.250.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 19.250.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 7.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 12.250.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		002

Scanned with CamScanner

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud Salud	12.5 % 12.5 %	$ 145.000 $ 175.000	ENERO 2022 FEBRERO 2022
Pensión Pensión	16% 16%	$ 185.000 $ 224.000	ENERO 2022 FEBRERO2022
ARL ARL	0.522% 0.522%	$ 6.100 $7.400	ENERO 2022 FEBRERO 2022
PLANILLA No. 9432170632 PLANILLA No. 9430491113	FECHA DE PAGO:31 /03/2022 FECHA DE PAGO: 09/03/2022		OPEREDOR: 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	Pago inicial del 19 de febrero al corte 18 de marzo de 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	**Producto**
1.Acompañamiento a la oficina de Impuestos en la liquidación de la base de datos de los contribuyentes de industria y comercio.	Se desarrollo acompañamiento a la oficina de Impuestos en la liquidación de la base de datos de los contribuyentes de industria y comercio.
2. Apoyo en el proceso de verificación de la información de la base de datos de los contribuyentes de industria y comercio.	Se realizo el proceso de verificación de la base de datos de los contribuyentes de industria y comercio.

Scanned with CamScanner

3. Acompañamiento a la oficina de Impuesto en la liquidación facturación de los impuestos.	Se desarrollo, acompañamiento a la o liquidación facturación de los impuest
4. Apoyo en la proyección de autos de apertura, proyección de resolución sanción, proyección de autos de archivo, verificación de la correcta liquidación, verificación de elementos para el cobro del impuesto de industria y comercio.	Se realizo apoyo en la proyección de a de resolución sanción, proyección de a de la correcta liquidación, verificación del impuesto de industria y comercio.
5. Apoyo en la gestión de recaudo y cobro de la oficina de Impuesto.	Se realizo apoyo en la gestión de reca Impuesto.
6. Apoyo en el cruce de información de endógenos y exógenos, sustanciación de requerimientos, traslado de expedientes a la oficina de cobranza y demás actividades que le asigne le supervisor.	Se desarrollo apoyo en el cruce de infc exógenos, sustanciación de requerimie expedientes a la oficina de cobranza y asigne le supervisor.
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades ant los siguientes: NA	

FIRMA DEL SUPERVISOR	**FIRMA DEL CONTRATISTA**
Identificación:	8.702.000
Teléfono:	3015383169
Dirección:	Oficina De Impuesto De Soledad
Fecha del Informe	05 Abril 2022

Scanned with CamScanner

n línea

Resumen General de Pago

ALES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		PAVA VIZCAINO ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 47 100 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3781763	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2-01	25808025	9432563393	I	2022/02/16	2022/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	34	$336,700

N DETALLADA DE APORTES

PLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
cación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
IPAL (1 Afiliados)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
io: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
UILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
973	PAVA ANGELICA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
afiliados(1)				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Scanned with CamScanner

n línea

Resumen General de Pago

ALES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		PAVA VIZCAINO ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 47 100 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3781763	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2-01	25808025	9432563393	I	2022/02/16	2022/03/31	BANCO DE OCCIDENTE	34	$336,700

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
N	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
RADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
RADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
				1	$336,700	$0	$0	$336,700

Scanned with CamScanner

n línea

Planilla Resumen

ALES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		PAVA VIZCAINO ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 47 100 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3781763	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2-02	19481203	9430491113	I	2022/03/16	2022/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,400

N DETALLADA DE APORTES

MPLEADO		NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
ación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
973	PAVA ANGELICA																		230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0	No	$406,400
los(1)																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0		$406,400

Scanned with CamScanner

n línea

Planilla Resumen

ALES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		PAVA VIZCAINO ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 47 100 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3781763	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2-02	19481203	9430491113	I	2022/03/16	2022/03/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,400

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
N	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
RADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
	14-11	890,903,790	5	1	$7,400	$0	$0	$7,400
RADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
				1	$406,400	$0	$0	$406,400

Scanned with CamScanner