CUENTA DE COBRO No 03

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT. 890.106.291-2

Debe a

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA
C.C 8.677 .444

Por concepto de honorarios por servicios prestados para un (3) pago del 26 de marzo a corte del 25 de abril de 2022, en cumplimiento de las obligaciones del contrato No SP-CD-2022- C0296, suscrito con dicha entidad que tiene como objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL", la cantidad de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000)**

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 574180964

De banco Bogotá

Atentamente.

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA
C.C 8.677.444
Cel. 301684 742
Correo: boriscotina23@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.454.496
CORTINA PRIETO
APELLIDOS
DANISSA MARIA
NOMBRES

Danissa Maria Cortina
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1995
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-ENE-2014 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0300150-00542749-F-1143454496-20140131 · 0036964997A 1 41509513

Soledad, 1 de abril DE 2022

Señores

Oficina de tesoreña.

Alcaldia municipal de soledad.

E: S. D.

Ref. Autorización

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA, varón de edad, identificado con la cedula e ciudadania numero 8.677444 de Barranquilla, manifiesto por medio del presente documento que confiero PODER ESPACIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE, a la señora **DANISSA MARIA CORTINA PRIETO** mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadania numero 1.143.454.496, expedida en Soledad, para que realicen pagos de mis cuentas No 2, 3 y 4 del contrato No sp-cd-2022-c0296.

En la cuenta de ahorros **N. 574180964 del banco Bogotá.**

Mi apoderada queda ampliamente facultada, para retirar, cobrar.

y en general realizar todos los actos tendientes al cumplimiento del presente mandato.

Atentamente

BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA

8677444

Danissa Maria Cortina P.

DANISSA MARIA CORTINA PRIETO

1,143.454.496

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

9704340

En la ciudad de Soledad, Departamento de Atlántico, República de Colombia, el primero (1) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Soledad, compareció: BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 8677444 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

X

- - - - - Firma autógrafa - - - - -

4xzg0jj7gxl7
01/04/2022 - 13:46:29



Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD, REF PODER ESPECIAL PARA QUE REALICE LOS PAGOS DE MIS CUENTAS NO 2,3,4 DEL CONTRATO SP-CD-2022-C0296 signado por el compareciente.

BIOMETRIA REALIZADA POR:

SCV
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Sandro Cesar Vergara Hernandez
NOTARIO
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOLEDAD

SANDRO CESAR VERGARA HERNANDEZ

Notario Segundo (2) del Círculo de Soledad, Departamento de Atlántico

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 4xzg0jj7gxl7

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**003**	
Contrato N°	SP-CD-2022-C0296		
Nombre del Supervisor	AIDA MARGARITA OJEDA VEGA		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA		
Identificación del contratista	8.677 .444		
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	CUATRO (4) MESES		
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.)	092200135	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	24-01-2022

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 20.000.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	**$ 20.000.000**

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)
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)		$ 20.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$ 20.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 15.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 5.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		03

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 250.000	Marzo 2022
Pensión	16%	$ 0	Marzo 2022
ARL	0.522%	$ 10.500	Marzo 2022
PLANILLA No. 1044993096	**FECHA DE PAGO:** 30/03/2022		**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	un (3) pago del 26 de marzo a corte del 25 de abril de 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
• Apoyo y seguimiento asignado en los recursos asignados FOSE a la secretaria de Educación • Brindar apoyo contable y financiero en la proyección de las respuestas y demás organismo tanto de orden público como privado en general por toda la comunidad. • Advertir e informar sobre la concurrencia de presuntos hechos que puedan ser constitutivos de incumplimiento contractual dentro del componente técnico	• Brinde apoyo a las auditorías realizadas a las diferentes instituciones educativas sobre los recursos FOSE en el municipio de Soledad. Revisión de documentos entregados por las Instituciones Educativas oficiales para la elaboración de informes. • Brinde apoyo en las consultas de los procesos contables en la secretaria de educación en el municipio de soledad • Apoyo al área Administrativa y Financiera en todo lo asignado. Revisión y seguimiento en el programa a las instituciones educativas del municipio de Soledad, en el cumplimiento de los lineamientos técnicos.
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: NA	

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	c.c: 32.666.942		
Teléfono:	3163148803		
Dirección:	CALLE 41 # 17-27 La ilusión		
Fecha del Informe	3 de mayo de 2022		

PAGOSIMPLE|

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-30, 03:45:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES. **NuméroPlanilla:** 1044993096

PeriodoCotización: marzo de 2022 **PeriodoServicio:** marzo de 2022

PAGADO 30/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA		
Documento	CC8677444	**Dirección**	CALLE 18 # 34-28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3016849742
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	CC 8677444
Total Afiliados	1	**ARP**	SURA ARL

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	TipoCotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	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	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	AporteMinisterio	Total
CC 8677444	BORIS DE JESUS CORTINA MENDOZA	59	03																	0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(CCFC055) CAJACOPI EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0.522	$ 2.000.000	$ 10.500	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	AportesPensión	AportesSalud	AportesRiesgos	AportesCajas	AportesSena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.500	$0	$ 260.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - 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.

JUAN SEBASTIAN ALTAMAR GASTELBONDO
Notaría

DECLARACION JURADA RENDIDA PARA FINES EXTRAPROCESALES #25839
ARTICULO 188 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO

En el Municipio de Soledad, Cabecera del Circulo del mismo nombre, Departamento del Atlántico, República de Colombia, el día 5 de Noviembre de 2020, ante mí, **ANDRES FELIPE ALTAMAR BARRIOS**, NOTARIO PRIMERO (E) DEL CIRCULO DE SOLEDAD Compareció: **CORTINA MENDOZA BORIS DE JESUS** identificado(a) con C.C. 8677244 de Estado Civil Soltero(a); Ocupación: Independiente con dirección en la Calle 18 No. 14-76 Barrio Porvenir, de **este** Municipio de Nacionalidad: Colombiana que obra en nombre propio y quien manifestó: Que va a rendir Declaración **extrajuicio** bajo la gravedad del juramento sobre: Unas EXTRAPROCESALES la cual se entiende prestada con la firma de este documento. **PRIMERO**: Que todas las declaraciones contenidas en este documento, se rinden bajo la gravedad de juramento y con las implicaciones **legales** que esto conlleva.- **SEGUNDO**. **Manifiesto** que no estoy al día para pagar pensión por **lo** cual me acogido a la devolución de aportes (indemnización de la pensión sustitutiva) con el fondo de pensiones protección y acorde a mi edad de **sesenta** y tres (63) años [illegible] **EXPRESADA EN ESTA ACTA DE FE CONTENIDAS EN ESTA DECLARACIÓN.**

Esta declaración será presentada a "*CON EL FIN DE PRESENTAR COMO REQUISITO*", para los fines pertinentes y se firma por quien en ella ha intervenido.

DECLARANTE

[illegible]

C.C. 86 [illegible]

EL NOTARIO(E)

ANDRES FELIPE ALTAMAR BARRIOS
NOTARIO PRIMERO (E) DEL CIRCULO DE SOLEDAD
[illegible] RESOL. 01799 DE 11 DE FEBRERO DE 2020
[illegible] TELEFONO 3872923 388 - 51 3881162

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.170.758

[illegible]

[illegible] MENDOZA BORJE DE JESUS [illegible] CC número $ 877.444 [illegible]
[illegible] $ 37.455,00 [illegible] 11 de mayo de 2018

[illegible] 31 de octubre de 2020

[illegible]

Verónica Castañeda Estrada
[illegible]
Protección S.A.

[illegible]

[illegible]