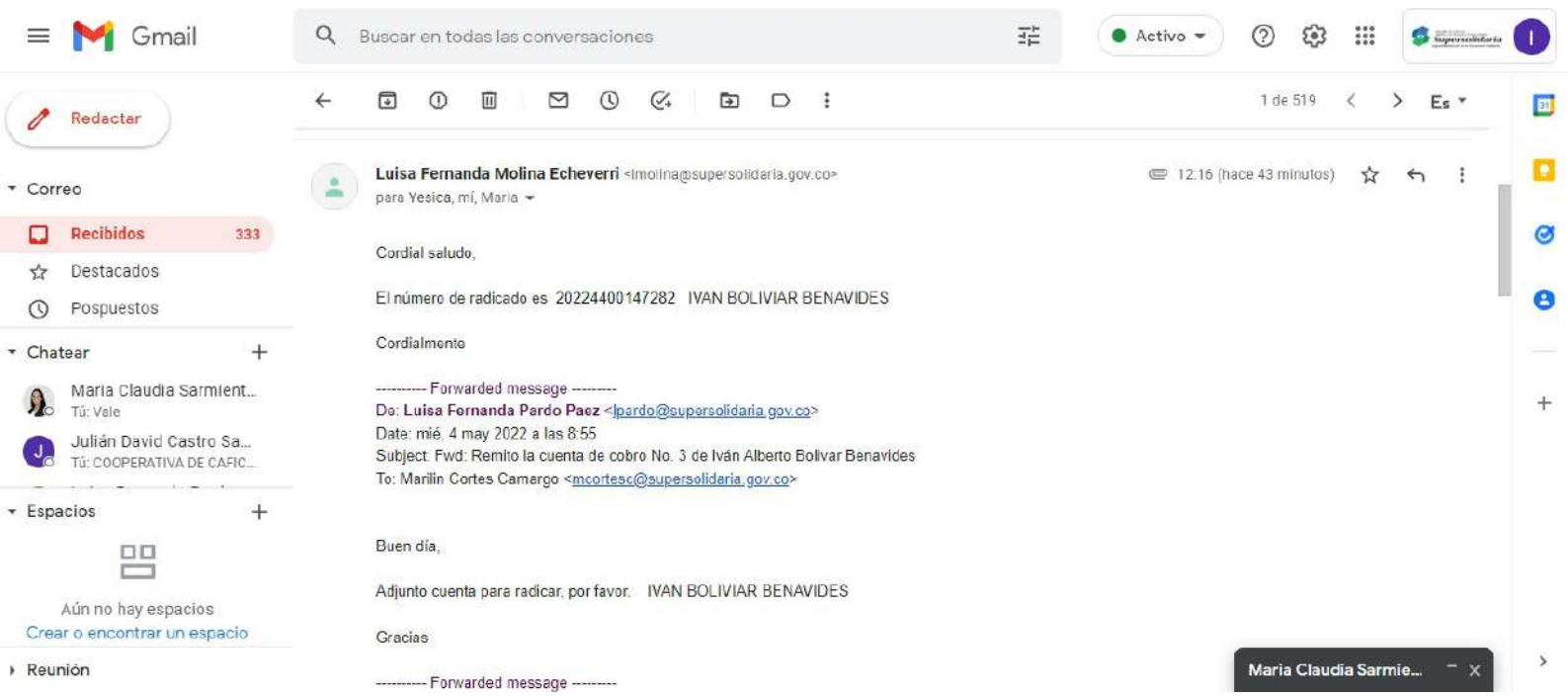

Gmail
Buscar en todas las conversaciones
Activo
Redactar
Correo
Recibidos 333
Destacados
Pospuestos
Chatear
Maria Claudia Sarmient...
Tú: Vale
Julián David Castro Sa...
Tú: COOPERATIVA DE CAFIC...
Espacios
Aún no hay espacios
Crear o encontrar un espacio
Reunión
1 de 519
Luisa Fernanda Molina Echeverri <lmolina@supersolidaria.gov.co>
para Yesica, mí, Maria
12:16 (hace 43 minutos)
Cordial saludo,
El número de radicado es 20224400147282 IVAN BOLIVIAR BENAVIDES
Cordialmente
---------- Forwarded message ---------
De: Luisa Fernanda Pardo Paez <lpardo@supersolidaria.gov.co>
Date: mié, 4 may 2022 a las 8:55
Subject: Fwd: Remito la cuenta de cobro No. 3 de Iván Alberto Bolivar Benavides
To: Marilin Cortes Camargo <mcortesc@supersolidaria.gov.co>
Buen día,
Adjunto cuenta para radicar, por favor. IVAN BOLIVIAR BENAVIDES
Gracias
---------- Forwarded message ---------
Maria Claudia Sarmie...

Supersolidaria	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** FT-GECO-003
		mar-22
		Revisión: 00

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

PERÍODO DEL INFORME
(01-03-2022) AL (31-03-2022)

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT	No. de Contrato		Año	Fecha acta de Inicio	Fecha de Finalización según acta de inicio	Plazo de ejecución
73.200.552	179	de	2022	(28-01-2022)	(27-08-2022)	SIETE (7) MESES

Nombre: IVAN ALBERTO BOLIVAR BENAVIDES

Correo Electrónico: IVANBOLIVARBENAVIDES@HOTMAIL.COM

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ANALISIS Y EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN JURIDICA, VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES, REGLAMENTARIAS Y DEMAS NORMAS CONTENIDAS EN LOS ESTATUTOS DE LAS COOPERATIVAS Y DEMÁS ORGANIZACIONES VIGILADAS POR LA DELEGATURA PARA LA SUPERVISIÓN DEL AHORRO Y LA FORMA ASOCIATIVA SOLIDARIA DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA.

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta: 67864038406 **Tipo de Cuenta**: AHORROS **Banco**: BANCOLOMBIA

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor	Cesión
25822	(13-01-2022)	26522	(26-01-2022)	C-1304-1000-5-0-1304021-02	22.750.000,00	NO

EJECUCIÓN

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 22.750.000,00	**Valor Pagado (4)**	$ 6.825.000,00
Valor Adiciones (2)		**Valor Ejecutado (5=4)**	$ 6.825.000,00
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 22.750.000,00**	**Valor Disponible por Pagar (8=3-5)**	**$ 15.925.000,00**

% Ejecución: 30,0%

PAGOS EFECTUADOS

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	01	08-feb-2022	$ 325.000,00
2	02	01-mar-2022	$ 3.250.000,00
3	03	03-may-2022	$ 3.250.000,00
4			
5			
6			

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
7			
8			
9			
10			
11			
12			
			$ 6.825.000,00

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición	Responsable de IVA	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
3	(03-05-2022)	NO	$ 3.250.000,00		**$ 3.250.000,00**

Información Seguridad Social: **N° Planilla de Pago**: 9431545938 **Periodo de aporte (Mes | Año)**: FEBRERO

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios **No. CD-179-2022,** celebrado con LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado y anexado a este cobro es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

N° PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR
9431233606	ENERO	475.000
9431545938	FEBRERO	580.500

N° PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio anteriormente descrito CERTIFICO que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes.

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma

Fecha: (03-05-2022)

Nombre: MARIA CLAUDIA SARMIENTO ROJAS

Cargo: Coordinadora grupo jurídico No. 1

Dependencia: Delegatura para la Supervisión del Ahorro y la Forma Asociativa Solidaria

FIRMA CONTRATISTA

IVAN ALBERTO BOLIVAR BENAVIDES

C.C. 73.200.552

Proceso(s) Relacionado(s):	**Elaboró:** Wilson Alberto Martín Barreto- Magda Yiber Ramirez Rodriguez
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Revisó:** Magda Yiber Ramírez Rodriguez
	Aprobó: Rodrigo José Gómez
	Fecha de actualización: Marzo 2022

Supersolidaria Superintendencia de la Economía Solidaria	**FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO**	**Código:** FT-GECO-003
		mar-22
		Revisión: 00

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° **3**

FECHA (03-05-2022)

SUPERINTENDENCIA DEL ECONOMIA SOLIDARIA
NIT 830053043-5

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: IVAN ALBERTO BOLIVAR BENAVIDES

CC o NIT 73.200.552

LA SUMA DE: $ 3.250.000,00

VALOR EN LETRAS TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

CONTRATO N° 179 DE 2022

PERIODO DE COBRO (01-03-2022) AL (31-03-2022)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ANALISIS Y EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN JURIDICA, VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES, REGLAMENTARIAS Y DEMAS NORMAS CONTENIDAS EN LOS ESTATUTOS DE LAS COOPERATIVAS Y DEMÁS ORGANIZACIONES VIGILADAS POR LA DELEGATURA PARA LA SUPERVISIÓN DEL AHORRO Y LA FORMA ASOCIATIVA SOLIDARIA DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA.

IVAN ALBERTO BOLIVAR BENAVIDES

Firma

Proceso(s) Relacionado(s):	**Elaboró:** Wilson Alberto Martín Barreto-Magda Yiber Ramirez Rodriguez
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Revisó:** Magda Yiber Ramírez Rodriguez
	Aprobó: Rodrigo José Gómez
	Fecha de actualización: Marzo 2022

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 73200552		BOLIVAR BENAVIDES IVAN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAMPESTRE 5 ET MZ 49 LO 22	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

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	1378117087	9431545938	I	2022/03/11	2022/03/22	BANCO DAVIVIENDA	11	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	73200552 BOLIVAR IVAN	231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	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

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 73200552		BOLIVAR BENAVIDES IVAN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAMPESTRE 5 ET MZ 49 LO 22	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

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	1378117087	9431545938	I	2022/03/11	2022/03/22	BANCO DAVIVIENDA	11	$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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**