**EL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD-EDUMAS**

**NIT. 900.128.208-0**

**DEBE A**

**JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número No. 72.156.395 expedida en la ciudad de Barranquilla, Atlántico; la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($ 2.500.000)** según contrato **CD-EDUM-2022-C034**; cuyo objeto es **Prestación de Servicio de Apoyo a La Gestión en el Subprograma Soledad Cero Basura en el Establecimiento de Desarrollo Urbano y Medio Ambiente de Soledad –EDUMAS-**, en el periodo comprendido desde el veintiocho (28) de marzo de 2022 hasta el (27) de abril de 2022.

Se expide el presente, a los dos (02) días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,

EDUMAS
RAD 1534 FOLIOS 11
REC
FECHA 4 Ago 13 2022
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
NO IMPLICA ACEPTACION

**JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA**
Cédula No. 72.156.395 de Barranquilla.
**CONTRATISTA.**

Escaneado con CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

EDUMAS
NIT 900128208-0

ALCALDÍA DE SOLEDAD

GRAN PACTO AMBIENTAL POR SOLEDAD

Señor
**CLERK PERTUZ CABALLERO**
Supervisor contrato No. CD-EDUM-2022-C034
SUBGERETE AMBIENTAL

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | N° CD-EDUM-2022-C034 |
| **CONTRATANTE** | EDUMAS |
| **CONTRATISTA** | JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestación de Servicio de Apoyo a La Gestión en el Subprograma Soledad Cero Basura |
| **VALOR DEL CONTRATO** | DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($ 12.500.000,00) |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | DESDE EL 28 DE ENERO DEL 2022 HASTA EL 27 DE JUNIO DEL 2022 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME** | DESDE EL VEINTIOCHO (28) DE MARZO DE 2022 HASTA EL VEINTISIETE (27) DE ABRIL DE 2022 |
| **VALOR A PAGAR** | $2.5000.000 |

*Mediante el presente escrito, de conformidad con las obligaciones pactadas en el contrato de prestación de servicios profesionales N° CD-EDUM-2022-C034, presento el informe de ejecución que se relaciona en el encabezado de esta página correspondiente al periodo comprendido desde el veintiocho (28) de marzo de 2022 hasta el veintisiete (27) de abril de 2022. El conocimiento del supervisor y los demás fines pertinentes.*

*Atentamente,*

**JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA**
Cédula No. 72.156.395 de Barranquilla.
**CONTRATISTA.**



Escaneado con CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

EDUMAS
NIT 900128208-0

ALCALDÍA DE SOLEDAD

GRAN PACTO AMBIENTAL POR SOLEDAD

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO** | **INFORME No. 03** | **NÚMERO DE CUENTA A PRESENTAR** | **05** |
| Contrato N° | **CD-EDUM-2022-C034** | | |
| Nombre del supervisor | **CLERK PERTUZ CABALLERO** | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Otro: | |
| Nombre del contratista | **JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA** | | |
| Identificación del contratista | **72.156395 de Barranquilla** | | |
| Objeto del contrato | Prestación de Servicio de Apoyo a La Gestión en el Subprograma Soledad Cero Basura | | |
| Plazo | CINCO (5) MESES | | |
| Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 11 | Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) | 21/01/2022 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 55 | Fecha del R.P (dd-MM-yyyy) | 28/01/2022 |

Valor del contrato

| | |
|---|---|
| Contrato Inicial | **$ 12.500.000** |
| Adición 1 | 0 |
| Adición 2 | 0 |
| Total | **$ 12.500.000** |

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

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (dd-MM-yyyy) | Hasta (dd-MM-yyyy) |
| Calidad del servicio | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Cumplimiento | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Pago anticipado | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Salarios y prestaciones | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | N/A | N/A | N/A |



Escaneado con CamScanner

**4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.**

| Descripción | Valor |
|---|---|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido) | **$ 12.500.000** |
| Adición No. 1 | 0 |
| Valor total del contrato | **$ 12.500.000** |
| Porcentaje del anticipo | 0 |
| Porcentaje del pago anticipado | 0 |
| Valor ejecutado del contrato | $ 7.500.000 |
| Valor por ejecutar | $ 5.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente informe** | **$ 3.500.000** |
| No. factura o cuenta de cobro | 2 |

| **5. ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2022** |
|---|---|---|---|
| Salud | 12.5% | $ 1.000.000 | $ 125.000 |
| Pensión | 16% | $ 1.000.000 | $ 160.000 |
| ARL | 1,044% | $ 1.000.000 | $ 10.500 |
| **PLANILLA No. 7831993504** | **FECHA DE PAGO: 2022/05/02** | | **OPERADOR: SOI** |
| **ACREDITACIÓN PAGOS APORTES (Persona Natural)** | **BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO** | | **APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE** |
| Salud | | | |
| Pensión | | | |
| ARL | | | |
| **PLANILLA No.** | **FECHA DE PAGO:** | | **OPERADOR:** |

**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** | **PERIODO CORRESPONDIENTE DEL VEINTIOCHO (28) DE MARZO HASTA EL VEINTISIETE (27) DE ABRIL DE 2022** | | |
| **FIRMA DEL SUPERVISOR** | | **FIRMA DEL CONTRATISTA** | |
| **Identificación** | 32.869.809 | | |
| **Teléfono** | 3114085649 | | |
| **Dirección** | CRA 23ª 80 – 05 | | |
| **Fecha del informe** | 02 /05/ 2022 | | |



Escaneado con CamScanner

## 8. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.

### ACTIVIDAD 1

| OBLIGACIONES | ACCIONES REALIZADAS |
|---|---|
| • ATENCION DE SOLICITUD DE PQR´S | • Siembra del día del árbol en el barrio Villa Rosa. |

**EVIDENCIA**



### ACTIVIDAD 2

| OBLIGACIONES | ACCIONES REALIZADAS |
|---|---|
| • **Reunión de cronograma de actividades** | • Asistencia a reunión de programación de actividades en la entidad. |

**EVIDENCIA**





Escaneado con CamScanner

EDUMAS
ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD
NIT 900128208-0

ALCALDÍA DE SOLEDAD

GRAN PACTO AMBIENTAL POR SOLEDAD

**ACTIVIDAD 3**

| OBLIGACIONES | ACCIONES REALIZADAS |
|---|---|
| • Atención de PQR´S | • Realizar visitas de las diferentes solicitudes dirigidas a la Subgerencias Ambiental |

**EVIDENCIA**

**RELACION DE OFICIOS**

| FECHA | DIRECCION | DIRIGIDO A | N° DE OFICIO | REFERENCIA O ASUNTO |
|---|---|---|---|---|
| 28 – 04 -2022 | Cra 38 C con 28 Esq. | Ena Ramos | Radicado:1263 - 16/04/2022 | Descontaminación *atmosférica* |
| 27- 04 -2022 | Via arboleda, Circunvalar | Aura Ortega | Radicado: 1185 - 11/04/2022 | Vertimiento de aguas residuales en Via Publica |

El presente informe se presenta en el municipio de Soledad a los dos (02) días del mes de mayo de 2022

Cordialmente,

**JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA**
Contratista
C.C. No. 72.156.395 de Barranquilla



Escaneado con CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 72156395 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CL 44 20 144 | TELÉFONO: | 8888888 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7831993504 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/05/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1437999254 | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 160.000 |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890102044 | CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO | 1 | $ 125.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 125.000 |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 10.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | $ 10.500 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 295.500** |



Escaneado con CamScanner

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Barcolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 72186395 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CL 44 20 144 | TELÉFONO: | 8668868 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7831993504 | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES marzo AÑO 2022 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2022 | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/05/02 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 142758825A | |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 160,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160,000 | $ 0 | $ 160,000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 160,000 | $ 0 | $ 160,000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CCFC55 | CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125,000 | $ 0 | $ 0 | $ 125,000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 125,000 | $ 0 | $ 0 | $ 125,000 |

Planilla Pagada

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 10,500 | $ 10,500 | $ 0 | $ 0 | $ 10,500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 10,500 | $ 0 | $ 0 | $ 10,500 |

Planilla Pagada

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | RENTA TRIBUTARIA | IVO | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 72186395 | OLMOS BARRERA JAIR ENRIQUE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1,000,000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1,000,000 | $ 160,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160,000 | CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO | 30 | $ 1,000,000 | $ 125,000 | $ 0 | $ 125,000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1,000,000 | $ 72156395 | $ 10,500 | 30 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 295,500 |
|---|---|

Planilla Pagada



Escaneado con CamScanner

# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancolombia

Certificamos que JAIR ENRIQUE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 72156395, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JAIR ENRIQUE OLMOS BARRERA con documento CC 72156395, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Planilla | 7831993504 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros | MARZO/2022 | Periodo Cotización Salud | MARZO/2022 |
| Fecha Pago | 2022/05/02 | Número de Autorización | 1437999254 |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL | | | |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | | 30 Tarifa | 16,000 % |
| Indicador tarifa especial | | Normal | |
| SALUD | | Administradora | CCFC55 - SUBS CAJACOPI |
| Días | | 30 Tarifa | 12,500 % |
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-11 - ARL SURA |
| Días | | 30 Tarifa | 1,044 % |
| Clase de Riesgo | | 2 | |

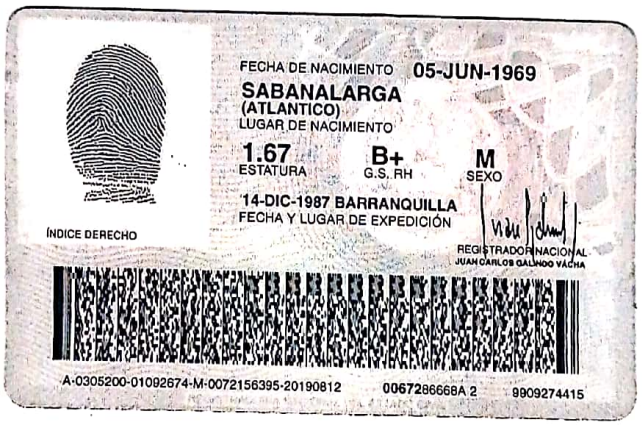
Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner




Escaneado con CamScanner