Soledad,

CUENTA DE COBRO N° 6

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 JUNIO al 03 de JULIO del 2022 en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° SP-CD-2022-C0056 suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL", por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.5000.000) MLC.

Favor consignar en la cuenta de ahorros numero 90330456560 Banco de GNB SUDAMERIS.

Cordialmente,

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

Escaneado con CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**06**	
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		**$ 27.500.000**
Valor por ejecutar		**$**
Valor a pagar en el presente Informe		**$2.500.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		06

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

Escaneado con CamScanner

PLANILLA No. 9436143243	FECHA DE PAGO: 2022-06-15	OPERADOR: aportesenlinea

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 COMPRENDIDO DESDE EL 19 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DEL 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
COORDINAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MERCADO PUBLICO DE SOLEDAD	• ACOMPAÑAMIENTO A SECRETARIA DE OBRSPULICAS DEL MUNICIPIO PARA LA REMODELACION • 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 • ACOMPAÑAMIENTO A LA INSPECCION 6 EN LOS OPERATIVOS

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	12 DE JULIO 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-ATLANTICO	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1506517239	9436143243	I	2022/06/06	2022/06/15	BANCOLOMBIA	9	$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: 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
2022-05	2022-05	1506517239	9436143243	I	2022/06/06	2022/06/15	BANCOLOMBIA	9	$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

2022/06/15 03:04 PM

Escaneado con CamScanner

Soledad,

CUENTA DE COBRO N° 6

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 JUNIO al 03 de JULIO del 2022 en el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° SP-CD-2022-C0056 suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL", por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.5000.000) MLC.

Favor consignar en la cuenta de ahorros numero 90330456560 Banco de GNB SUDAMERIS.

Cordialmente,



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