CUENTA DE COBRO No. 04

6375

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD-ATLÁNTICO

NIT. 890.106.291-2

Debe a

MARCO JOSE YEJAS CAMPO
C. C. No. 12624532 expedida en Ciénaga - Magdalena

La suma de **TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($3.116.667.oo)** por concepto de remuneración por servicios profesionales prestados en el periodo del 1 al 17 de octubre de 2022, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° **SP-CD-2022-C0757**, suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.**

Anexo:

- Informe de supervisión
- Planilla cancelada periodo septiembre de 2022
- Certificación bancaria.

Favor **CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 599-653119-76, de BANCOLOMBIA, a nombre de MARCO JOSÉ YEJAS CAMPO**

Atentamente,

MARCO JOSE YEJAS CAMPO
CC No 12624532 de Ciénaga.
Email myejas@gmail.com

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD
SECRETARIA DE HACIENDA
OFICINA DE PRESUPUESTO
FECHA: 15 NOV 2022
No. RADICADO: RU2203683
RECIBIO: 1135cm

Certificado Bancario

Viernes 11 de noviembre de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARCO JOSE YEJAS CAMPO identificado(a) con CC 12624532, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	59965311976	2016/09/09	CXC PENDIENTES

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Es el momento

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.624.532

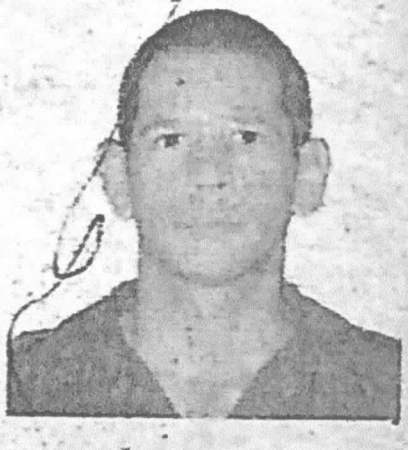
YEJAS CAMPO

APELLIDOS

MARCO JOSE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1969

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

14-DIC-1987 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00145523-M-0012624532-20090105 0009307055A 1 3280000614

Scanned with CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	4		
Contrato N°	SP-CD-2022-C0757			
Nombre del Supervisor	AMALFI GAVIRIA RAMOS			
DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:		
Nombre del contratista	**MARCO JOSE YEJAS CAMPO**			
Identificación del contratista	C.C.12624532			
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	TRES (3) MESES			
Plazo Adicional 1				
Plazo Adicional 2				
Plazo Final				
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062200634	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	11-07-2022	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092201849	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	18-07-2022	
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$ 16.500.000,oo** Adición 1: $ Adición 2: $ Total: **$ 16.500.000,oo**			

GARANTIAS 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			
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			

EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$16.500.000,oo**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$16.500.000,oo**
Porcentaje del Anticipo	%	$ - 0 -
Porcentaje del Pago anticipado	%	$ - 0 -
Valor Ejecutado del Contrato		$16.500.000
Valor por ejecutar		$ -0-
Valor a pagar en el presente Informe		$3.116.667
No. Factura o Cuenta de Cobro		4

ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12,5 %	$325.000,oo	Septiembre de 2022
Pensión	16 %	$416.000,oo	Septiembre de 2022
ARL	0,522 %	$13.600,oo	Septiembre de 2022
PLANILLA No. 9442682695	**FECHA DE PAGO: 2022 – 11 – 15.**		**OPERADOR: Aportes en Línea.**

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.

PERIODO DE CERTIFICACIÓN	Correspondiente al periodo de 1 al 17 de octubre de 2022

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Asesorar y orientar las distintas actividades jurídicas inherentes a la Secretaria General del Municipio, así como apoyar las actividades de defensa judicial y contractual.	Asesore y oriente en las distintas actividades jurídicas inherentes a la Secretaria General del Municipio de Soledad y apoye en las actividades de defensa judicial y contractual asignadas.
ACTIVIDAD 2 Asesorar en la elaboración de los actos administrativos que surjan con ocasión a los procesos de selección contractual que se le asignen	Asesore a la Secretaria General del Municipio de Soledad en la elaboración de los actos administrativos que surgieron con ocasión a los procesos de selección contractual asignados.
ACTIVIDAD 3 Sustanciar los recursos que sean interpuestos contra los actos administrativos que surjan con ocasión a los procesos de selección contractual que se le asignen	Sustancie los recursos que fueron interpuestos contra los actos administrativos que surgieron con ocasión a los procesos de selección contractual que me fueron asignados.
ACTIVIDAD 4 Apoyar y asesorar jurídicamente a la Secretaria General en materia de contratación estatal en las diferentes etapas y modalidades de selección, dando aplicación a las normas vigentes establecidas en materia de contratación estatal	Apoye y asesore jurídicamente a la Secretaria General en materia de contratación estatal en las diferentes etapas y modalidades de selección asignadas, dando aplicación a las normas vigentes establecidas en materia de contratación estatal

ACTIVIDAD 5 Revisar los documentos precontractuales de acuerdo a lo asignado, con el fin de determinar la pertinencia de la contratación	Revise los documentos precontractuales de acuerdo a lo asignado, con el fin de determinar la pertinencia de la contratación
ACTIVIDAD 6 Resolver las solicitudes, requerimientos y derechos de petición que sean presentados a la Secretaria General	Resolví las solicitudes, requerimientos y derechos de petición asignados que fueron presentados a la Secretaria General
ACTIVIDAD 7 Apoyar las distintas actividades de la Secretaria General Municipal, que requieran de su orientación jurídica	Apoye las distintas actividades de la Secretaria General Municipal, asignadas que requieran de su orientación jurídica
ACTIVIDAD 8 Asumir cabalmente la defensa de la secretaria en aquellos procesos que le sean asignados	Asumí cabalmente la defensa de la Secretaria en aquellos procesos que me fueron asignados
ACTIVIDAD 9 Asesorar y sustanciar los distintos procesos que se adelanten en la Secretaria General.	Asesore y sustancie los distintos procesos asignados que se adelantaron en la Secretaria General.
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: **N.A.**	

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	32.720.836		
Teléfono:	3216490636		
Dirección:	Carrera 17 No. 40 - 48		
Fecha del Informe	Noviembre de 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 12624532		YEJAS CAMPO MARCO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 # 20 - 113	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3417672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1755896741	9442682695	I	2022/10/10	2022/11/15	BANCOLOMBIA	36	$781,100

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)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$325,000**			**$0**	**$0**			**$2,600,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$325,000**			**$0**	**$0**			**$2,600,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
1	CC 12624532	YEJAS MARCO	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,600,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$325,000**			**$0**	**$0**			**$2,600,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

2022/11/14 10:47 PM

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 12624532		YEJAS CAMPO MARCO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 # 20 - 113	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3417672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1755896741	9442682695	I	2022/10/10	2022/11/15	BANCOLOMBIA	36	$781,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$14,600	$0	$430,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$14,600	$0	$430,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$500	$0	$14,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$500	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$11,400	$0	$336,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$325,000	$11,400	$0	$336,400
TOTAL				1	$754,600	$26,500	$0	$781,100

Barranquilla, noviembre 15 de 2022.

Señor:
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, MARCO JOSE YEJAS CAMPO identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº 12624532 expedida en Ciénaga, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica".**
(Paragrafo 2 art. 383 E.T.)

SI ( ) **NO (X)**

Por lo anterior solicito se tenga en cuenta para la depuración de la base gravable del cálculo de retención las deducciones consagradas en el artículo 387 del ET Tributario.

Concepto	Aplica o No Aplica	Adjunto Soporte
1) Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. **(Adjuntar certificación año 2019, emitido por las respectiva entidad financiera)**		
2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC. **(Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA).**		x
3) Pagos por Medicina Pre pagada o Seguros de Salud señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario, siempre que el valor a disminuir mensualmente, no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y se cumplan las condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes.		
4) Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes por concepto de dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.		x

Concepto	Aplica o No Aplica	Adjunto Soporte
Articulo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por rentas de trabajo		
Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por salarios, y serán considerados como un ingreso no constitutivo de renta ni de ganancia ocasional.		X
Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada mensualmente a doscientas cuarenta (240) UVT. El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral.		
PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES		
1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.		x
2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.		x
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		

Cordialmente,

MARCO JOSE YEJAS CAMPO
C.C. # 12624532 Expedida en Ciénaga

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.046.724.976

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55553768

55553768

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C X L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
YEJAS.....	RODRIGUEZ.....

Nombre(s)

ANA LUCIA.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAR Día 13	FEMENINO.....	O.....	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	53261320-1.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GOMEZ KELLY DEL ROSARIO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 32.582.947.....	COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

YEJAS CAMPO MARCO JOSE.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 12.624.532.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

YEJAS CAMPO MARCO JOSE.....

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

CC 12.624.532.....

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

.....

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes MAR Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE VICENTE PACHECO AROCA

Nombre y firma

JOSE VICENTE PACHECO AROCA NOTARIA

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

14.MAR.2015 - LIBRO DE VARIOS - 061 FOLIO 111.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 1 BARRANQUILLA
CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON
notaria1barranquilla@hotmail.com

El presente Registro Civil es fiel y auténtica copia de su original que reposa en los archivos de Registro Civil de esta Notaría.

Este registro no tiene vencimiento, excepto para seguridad social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebración de Matrimonio.

9337951

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA BARRANQUILLA
JOSE VICENTE PACHECO AROCA
NOTARIO ENCARGADO

31 MAYO 20

Escaneado con CamScanner