CUENTA DE COBRO No. 001

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD
NIT. 890.106.291-2

DEBE A:

JULIETH MARTINEZ RAMIREZ
C.C. 1045709676 Barranquilla (Atlántico)

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL

Contrato Nº **SP-CD-2022-C1161**

Periodo comprendido: 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2022

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros de Bancolombia No. 77034039332

Cordialmente,

JULIETH MARTINEZ RAMIREZ
C.C. 1045709676 Barranquilla (Atlántico)

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**001**		
Contrato N°	**SP-CD-2022-C1161**			
Nombre del Supervisor	AMALFI MARIA GAVIRIA RAMOS			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:		
Nombre del contratista	**JULIETH MATINEZ RAMIREZ**			
Identificación del contratista	1045709676			
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	UN (1) MES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062201021	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	23 de noviembre de 2022	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092202774	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	28 de noviembre de 2022	
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$4.000.000**		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Total	**$4.000.000**		

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)
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)		$4.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$4.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$4.000.000**
Valor por ejecutar		**$0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		001

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 132.500	Noviembre de 2022
Pensión	16%	$ 169.600	Noviembre de 2022
ARL	0.522%	$ 5.600	Noviembre de 2022
PLANILLA No. 1050955256	**FECHA DE PAGO: 12-12-2022**		**OPERADOR:** SIMPLE **CLAVE: 2637**

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	**28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2022**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Prestar a la Secretaría General asesoría jurídica. Apoyar en la asesoría jurídica de todas lasactuaciones administrativas de la Alcaldía Municipal de Soledad.	Supervisar la información y documentoscontratista suministra en el SECOP II, revisar y supervisar la información que este sin errores.
ACTIVIDAD 2 Dar respuesta a las solicitudes, derechos de petición, queja y demás requerimientos a la Secretaría General de la Alcaldía de Soledad.	Poner en ejecución los contratos de OPS y así mismo supervisar que estos no tengan errores.
ACTIVIDAD 3 Apoyar a la Secretaría General en la asesoría jurídica que se requieran para la toma de decisiones de su competencia	Solicitar RP y ARL a las secretarias correspondiente llevando un orden de los contratos para así cumplir con las metas propuestas.

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:	PALACIO MUNICIPAL		
Fecha del Informe	Diciembre de 2022		

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Jueves, 3 de noviembre de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JULIETH MARTINEZ RAMIREZ** identificado(a) con CC **1045709676**, ala fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	770-340393-32	2014/11/19	ACTIVA

*** 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 Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos

Bancolombia

VIGILADO

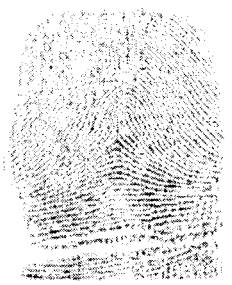
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 1.045.709.576
MARTINEZ RAMIREZ

JULIETH

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1992
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-2010 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0300100-00289602 F-1045709676-20110310 0026081265A 1 36032527

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-13, 04:17:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050955256

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8838113390

PAGADO 12/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIETH MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC1045709676	**Dirección**	CALLE 28 NRO 33-04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	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	Aporte Ministerio	Total
CC 1045709676	JULIETH MARTINEZ RAMIREZ	59	00							X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.060.000	$ 169.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.060.000	$ 132.500	0.522	$ 1.060.000	$ 5.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	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
$ 1.060.000	$ 1.060.000	$ 1.060.000	$ 0	$ 169.600	$ 132.500	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.700	$ 0	$ 307.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - 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.

Dra.
AMALFI MARIA GAVIRIA RAMOS
Jefe oficina
Alcaldía municipal de Soledad
E. S. D.

ASUNTO: Acta de Compromiso del contrato de Prestación de servicios SP-CD-2022-C1161.

Respetada doctora, cordial saludo.

JULIETH MARTINEZ RAMIREZ, identificada como aparece al pie de mi firma, mediante la presente, me comprometo de manera unipersonal, plena y clara y detallada, a prestar mis servicios y realizar las actividades y/o obligaciones establecidas en el contrato SP-CD-2022-C1161, durante el periodo del **28 de noviembre al 27 de diciembre de 2022**, en las que funge como supervisora del contrato, de acuerdo a lo establecido en la Circular No. 1 del 29 de noviembre del presente año, expedida por Secretaria de Hacienda y la Oficina de Contabilidad.

Lo anterior, para que sirva de soporte a la cuenta de cobro a radicar por el período mencionado, y teniendo en cuenta que, de conformidad a lo establecido por las normas presupuestales, contables y financieras, la Administración municipal planifica y estructura el cierre contable para la vigencia 2022, fijando una fecha anterior al 30 de diciembre de 2022.

Cordialmente,

AMALFI MARIA GAVIRIA RAMOS
CC N° 32.720.836
Celular 3216490636
SECRETARIA GENERAL

JULIETH MARTINEZ RAMIREZ
C.C N° 1.045.709.676
CONTRATISTA SECRETARIA GENERAL

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202200067883		
FECHA DE PAGO: 11/12/2022 11:00:58 AM	**BASE GRAVABLE:** 4000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202200233679
CONTRIBUYENTE: JULIETH MARTINEZ RAMIREZ		**CEDULA O NIT:** 1045709676
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** SP-CD-2022-C1161	**FECHA SUSCRIPCION:** 28/11/2022

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$72.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$68.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$40.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$180.000**

-12/12/2022 10:51:44 AM

CONTRIBUYENTE

202200233679

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Estampillas Liquidadas

----------GOBERNACIÓN----------

202200233679

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JULIETH MARTINEZ RAMIREZ		**CEDULA O NIT:** 1045709676
FECHA LIQUIDACIÓN: 11/12/2022 11:00: 58 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202200067883	**TOTAL: $180.000**

-12/12/2022 10:51:44 AM

----------BANCO----------

202200233679

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: JULIETH MARTINEZ RAMIREZ		**CEDULA O NIT:** 1045709676
FECHA LIQUIDACIÓN: 11/12/2022 11:00: 58 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202200067883	**TOTAL: $180.000**

-12/12/2022 10:51:44 AM

Soledad, 13 de diciembre de 2022

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soledad
Atm, Dr. JUAN CARLOS MUÑIZ PACHECO
Ciudad

Asunto: Solicitud de Descuento de Impuestos Municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. **SP-CD-2022-C1161** celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona el 28 de noviembre de 2022, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
Contrato No.: **SP-CD-2022-C1161**
CDP No.: 062201021
RP No.: 092202774

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

JULIETH MARTINEZ RAMIREZ
CC No. 1045709676 expedida en Soledad-Atlántico