

CUENTA DE COBRO No. 02

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 **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.000,00)** por concepto de remuneración por servicios profesionales prestados en el periodo del 1 al 28 de febrero de 2023, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato N° **SP-CD-2023-C0002**, 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.**

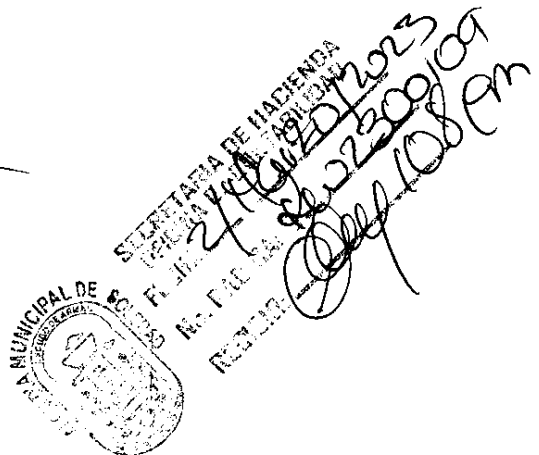
Anexo:

- Informe de supervisión
- Planilla cancelada periodo enero 2023
- 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 mvejass@gmail.com



[illegible]

A QUIEN PUEDA INTERESAR

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

* 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) 900 985 71 - Estados Unidos (1) 866 397 97 14

Es el momento de todos

 **Bancolombia**



INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	002	
Contrato No.	SP-CD-2023-C0002		
Nombre del Supervisor	AMALFI MARIA GAVIRIA RAMOS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales ☒ Otro: ☐		
Nombre del contratista	MARCO JOSE YEJAS CAMPO		
Identificación del contratista	12 624 532		
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	CUATRO (4) MES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062300030	Fecha del C.D.P	16/01/2023
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092300056	Fecha del R.P	19/01/2023
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ 26.000.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Total	\$ 26.000.000	
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia



			Desde	Hasta
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)		\$ 26.000.000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$ 26.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 2.600.000
Valor por ejecutar		\$ 23.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 2.600.000
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%	\$325,000	DICIEMBRE 2023



			Desde	Hasta
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)		\$ 26.000.000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$ 26.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 9.100.000
Valor por ejecutar		\$ 16.900.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 6.500.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		002

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$325,000	ENERO 2023

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOLEDAD



GRAN PACTO SOCIAL POR
SOLEDAD

Pensión	16%	\$416,000	ENERO 2023
ARL	0.522%	\$13.600	ENERO 2023
PLANILLA No 9447663978		FECHA Dev v PAGO: 02/03/2023	OPERADOR: APORTES EN LÍNEA

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

DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2023

Ligación 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	Resolvi las solicitudes, requerimientos y derechos de petición asignados que fueron presentados a la Secretaria General

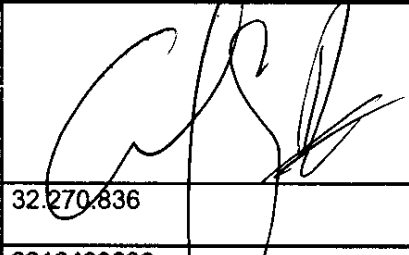
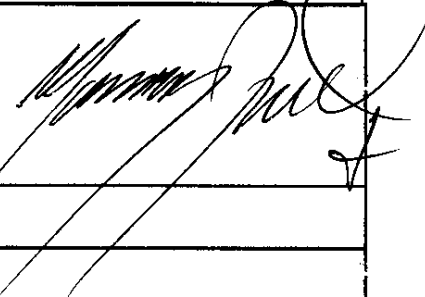
ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOLEDAD



GRAN PACTO SOCIAL POR
SOLEDAD

ACTIVIDAD 7 Apoyar las distintas actividades de la Secretaría General Municipal, que requieran de su orientación jurídica	Apoye las distintas actividades de la Secretaría 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.	

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL CONTRATISTA	
Identificación:	32.270.836		
Teléfono:	3216490636		
Dirección:	Calle 41 # 16- 27 Barrio la Ilusión		
Fecha del Informe	02 DE MARZO DE 2023		

Barranquilla, marzo 2 de 2023.

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 YEIAS CAMPO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 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 ()

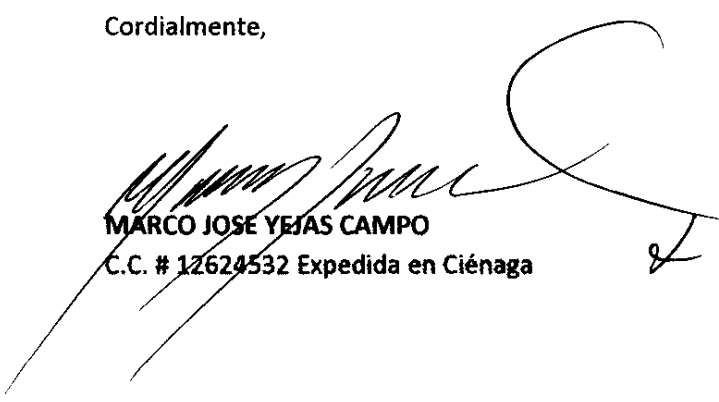
NO (X)

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
Artículo 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
Artículo 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 doscientos 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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

55553768

NUIP 1.048.724.976

Forma de la oficina de registro - Casa de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número 011 Causado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código C X L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido **YEJAS** Segundo Apellido **RODRIGUEZ**
Nombres

ANA LOGIA

Fecha de nacimiento Año **2015** Mes **MAR** Día **13** Sexo **FEMENINO** Estado civil **O** Positivo **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía)
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
RODRIGUEZ GOMEZ KELLY DEL ROSARIO

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
YEJAS CAMPO MARCO JOSE

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
YEJAS CAMPO MARCO JOSE

Documento de identificación (Clase y número) **CC 12.624.532**

[Firma manuscrita]

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 de Registro **JOSE VICENTE PACHECO ARCA**

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el registro *[Firma manuscrita]*

Firma *[Firma manuscrita]* Nombre y firma *[Firma manuscrita]*

ESPACIO PARA NOTAS
14.MAR.2015 - LIBRO DE VARIOS - 061 FOLIO 111.

NOTARIA 1 BARRANQUILLA

CARLOS JOSE PACHECO MOGOLLON
notaria1barranquilla@hotmail.com

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

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

5553768



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

55553768

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e KIEF
CC 17624532		VEJAS CAMPO MARCO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 # 20 - 113	BARBANOQUILLA ATLANTICO	3417672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Pago	Valor
Periodo Salud	Pago	Planilla	Planilla	Unite			Dias Mora	
2023-01	1946101488	9447663978	1	2023/02/08	2023/03/02	BANCOLOMBIA	22	\$774,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$10,900	\$0	\$426,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$416,000	\$10,900	\$0	\$426,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$400	\$0	\$14,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,600	\$400	\$0	\$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$8,500	\$0	\$333,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$325,000	\$8,500	\$0	\$333,500
TOTAL				1	\$754,600	\$19,800	\$0	\$774,400