Soledad, 28 de marzo de 2023

Cuenta No. 002

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

OSCAR RAMON ANTEQUERA LAPORTE
CC. No. 8.742.075 expedida en Barranquilla

La suma de: .....($5..000.000)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIA en el perio del 1 al 30 de marzo de 2023

Contrato No. SP-CD-2023-C0140

Valor en letras: CINCO MILLONES DE PESOS M/L.

Número de contacto: 301-382-3890
Correo electrónico: oscarantequera31@hotmail.com

Atentamente,

OSCAR RAMON ANTEQUERA LAPROTE
CC. No. 8.742.075 expedida en Barraqnuilla

ACTA DE COMPROMISO

ASUNTO: Acta de compromiso

Respetada doctora, cordial saludo.

Yo, OSCAR ANTEQUERA LAPORTE, identificado 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-2023-C0140, durante el periodo que resta del 28 de marzo hasta el 30 de marzo 2023.

Cordialmente,

OSCAR ANTEQUERA LAPORTE

C.C.8.7420.075

Contratista

CARLOS FEDERICO GOLDFARB HOYOS

C.C. 8.643.399

SUPERVISOR

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No. 002**		
Contrato N°	SP-CD-2023-C0140		
Nombre del Supervisor	CARLOS FEDERICO GOLDFARB HOYOS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:	
Nombre del contratista	OSCAR RAMON ANTEQUERA LAPORTE		
Identificación del contratista	8.742.075		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIA		
Plazo	4 (CUATRO) MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062300030	Fecha del C.D.P (16-01- 2023)	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092300224	Fecha del R.P (01-02-2023)	
Valor del contrato	Contrato Inicial: **$20.000.000,00** Adición 1: $ Adición 2: $ Total: **$20.000.000,00**		
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	x		
Cumplimiento	N/A	x		
Anticipo	N/A	x		
Pago anticipado	N/A	x		
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	x		
Salarios y prestaciones	N/A	x		
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	x		

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		**$20.000.000,00**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$20.000.000,00**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**10.000.000,00**
Valor por ejecutar		**10.000000,00**
Valor a pagar en el presente Informe		**5.000.000,00**
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%	253.700	febrero
Pensión	16%	324.700	febrero
ARL	0.522%	10.700	febrero
PLANILLA No. 7875685191		**FECHA DE PAGO: 28-03-2023**	**OPERADOR:** **SOI**

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	**01-03-2023 AL 30-03-2023**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	**Producto**
ACTIVIDAD 1 **Apoyo en el analisis presupuestal por fuente de recursos**	Se apoyo en el analisis presupuestal del mes de marzo De 2023
ACTIVIDAD 2 **Apoyo en el cierre fiscal y financiero**	Se solicitó para su análisis recursos del balance 2022
ACTIVIDAD 3 **Apoyo en los proyectos de Acuerdos de la Secretaria de Hacienda**	Se revisó requerimientos de los proyectos

ACTIVIDAD 4 **Apoyo a requerimientos de entres de control**	Se apoyó en la respuestas requerida en la secretaria de De Hacienda en el mes de marzo de 2023

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

1-
2-
3-

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	**8.643.399**		
Teléfono:	316-49990228		
Dirección:	Calle 22N 20-34 Sabanalarga		
Fecha del Informe	28-03-2023		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8742075
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSCAR ANTEQUERA LAPORTE ANTEQUERA LAPORTE ANTEQUERA LAPORTE		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 96 N 71 37 APTO 103	TELÉFONO:	3021102
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0010 - CONTRATO2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7875685191**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1992615016

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 324.700
SUBTOTAL:			1	**$ 324.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 253.700
SUBTOTAL:			1	**$ 253.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	**$ 10.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 589.100**

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

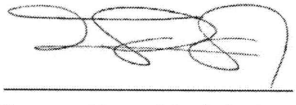
Que nuestro(a) cliente OSCAR RAMON ANTEQUERA LAPORTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 8,742,075 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 620363713 aperturada el 20 de febrero de 2017 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 12 de enero de 2023.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0620363713
Cuenta de 16 dígitos:	0620000200363713
Cuenta de 20 dígitos:	00130620000200363713

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned by TapScanner