CUENTA DE COBRO No. 003

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-2023-C0092**

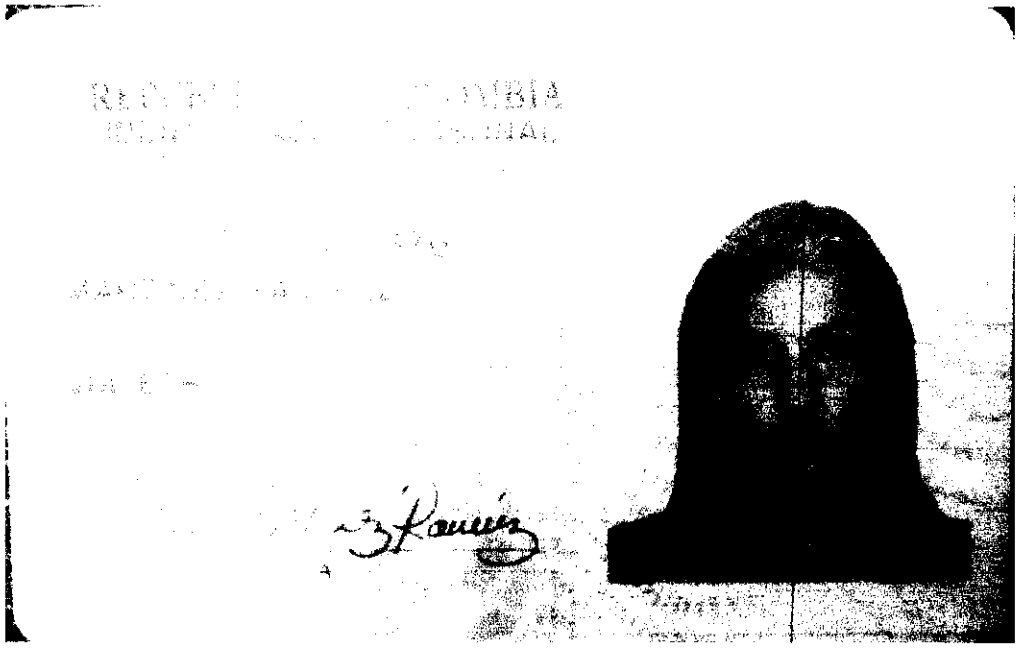
Periodo comprendido: 24 DE MARZO AL 23 DE ABRIL DE 2023

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros del Banco Davivienda No. 488427968158

Cordialmente,

JULIETH MARTINEZ RAMIREZ
C.C. 1045709676 Barranquilla (Atlántico)
3106599154
0211.julieth@gmail.com

24/ABRIL/2023
Rad 2300662
004 9:46am



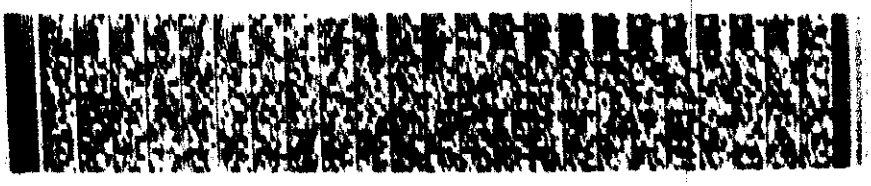


02-NOV-1992

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

1.62 A+ F

19-NOV-2010 BARRANQUILLA



P-0300100 0038 [illegible] 1345709676-20110310 0026081265[illegible]

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**003**		
Contrato N°	**SP-CD-2023-C0092**			
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	CUATRO (4) MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062300030	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	16 de enero de 2023	
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092300130	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	23 de enero de 2023	
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$16.000.000**		
	Adición 1	$		
	Adición 2	$		
	Total	**$16.000.000**		

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)		$16.000.000
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		$16.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$12.000.000**
Valor por ejecutar		**$4.000.000**
Valor a pagar en el presente informe		**$4.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		003

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 200.000	Marzo de 2023
Pensión	16%	$ 256.000	Marzo de 2023
ARL	0.522%	$ 8.400	Marzo de 2023
PLANILLA No. 1053537501	**FECHA DE PAGO: 10-04-2023**		**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	24 DE MARZO AL 23 DE ABRIL DE 2023

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	24 de abril de 2023		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-10, 09:18:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053537501

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8852825750

PAGADO 10/04/2023

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	JULIETH MARTINEZ RAMIREZ		
ocumento	CC1045709676	**Dirección**	CALLE 28 NRO 33-04
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
epresentante Legal		**Identificación**	
tal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	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
045709676	JULIETH MARTINEZ RAMIREZ	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.600.000	$ 200.000	0.522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4448634 - 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!

Antes de imprimir, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.