Soledad, mayo 30 de 2023

CUENTA DE COBRO No 004

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA
CC. No. 8.776.143 de Soledad

La suma de: ..... ($3.000.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento a los programas de apoyo a la dirección y gestión de la administración territorial, correspondiente del 01 al 30 de mayo de 2023, en virtud al contrato No SP-CD-2023-C0151.

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

Atentamente,

DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA
CC. No. 8.776.143 de Soledad

Powered by CamScanner

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**4**	
Contrato No	SP-CD-2023-C0151.		
Nombre del Supervisor	ALVARO BARRIOS DE LA HOZ (JEFE OFICINA DE TESORERIA)		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA		
Identificación del contratista	8.776.143		
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.)	092300226	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	01 de febrero de 2023
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 12.000.000.00**	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Total	**$ 12.000.000.00**	

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia Desde (dd-MM-yyyy)	Vigencia 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

Powered by CamScanner

	Descripción		Valor
	Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ 12.000.000.00
	Adición No. 1		$
	Valor Total del contrato		$ 12.000.000.00
	Porcentaje del Anticipo	%	$
	Porcentaje del Pago anticipado	%	$
	Valor Ejecutado del Contrato		**$ 12.000.000.00**
	Valor por ejecutar		**$ 0.00**
	Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000.000.00**
	No. Factura o Cuenta de Cobro		4

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 200.000	ABRIL 2023
Pensión	16%	$ 256.000	ABRIL 2023
ARL	0.522%	$ 8.400	ABRIL 2023
PLANILLA No. 9450007254	**FECHA DE PAGO: 12-05-2023**		**OPERADOR: APORTES EN LINEA**

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 01 al 30 de mayo de 2023.

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

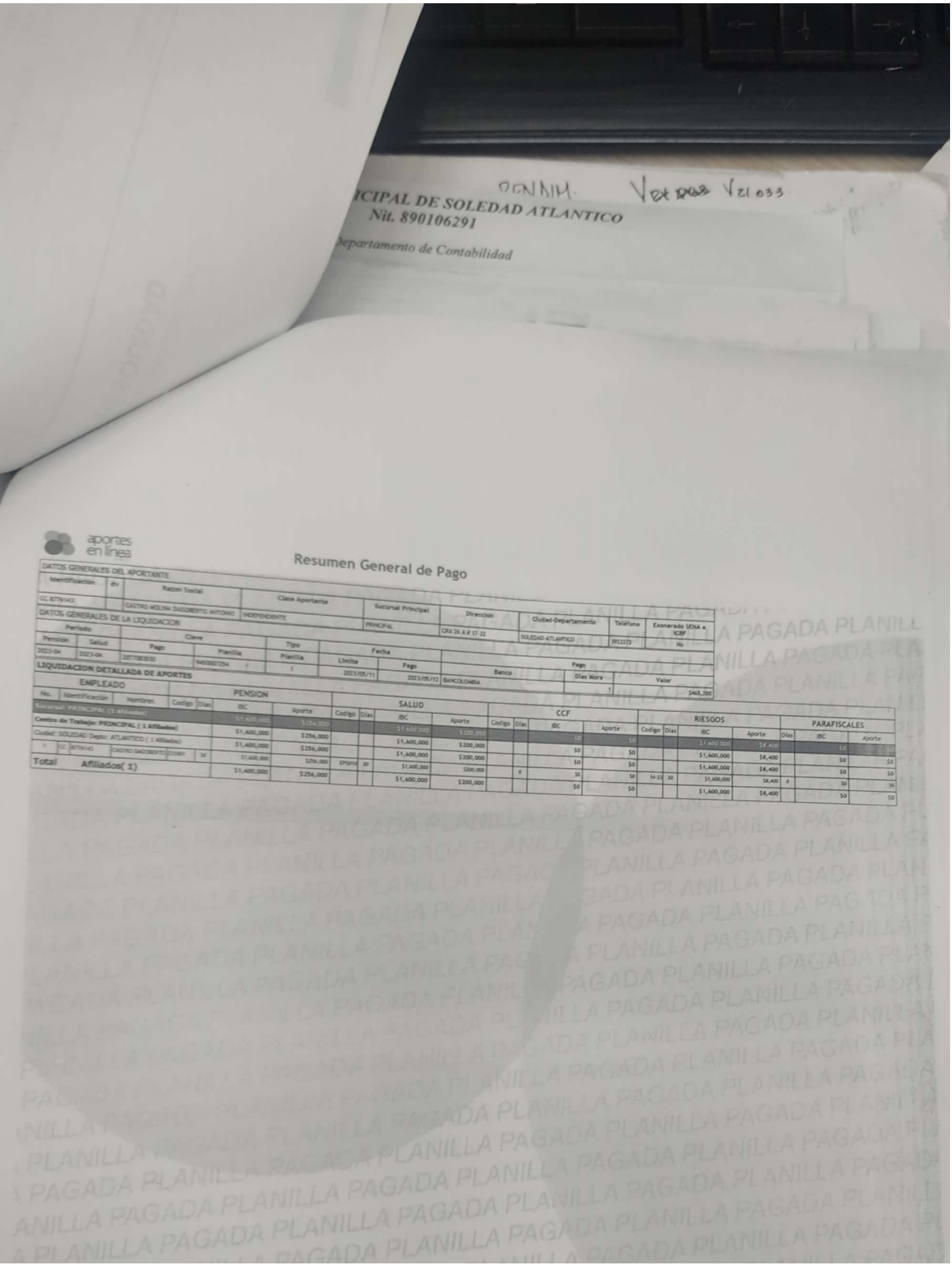
Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Preparación y elaboración de las Declaraciones de retención en la Fuente.	Prepare y elabore la Declaración de Retención en la Fuente del Municipio de Soledad, con base a la información suministrada por Tesorería, de acuerdo a los pagos y/o abonos realizados en el mes,

Powered by CamScanner

	como también la elaboración del Recibo Oficial de Pago correspondiente.
ACTIVIDAD 2 Preparación Información Financiera ante la CGN y DNP para fines de refrendación.	Participe en la elaboración de los Estados Financieros para la refrendación de Ingresos y Ejecución Presupuestal ante la CGN y DNP año 2021.
ACTIVIDAD 3 Asesoría en la revisión de los documentos soportes de pagos, aportados por los contratistas del Municipio de Soledad.	Brindé asesoría tributaria para el cumplimiento de los documentos soportes de las cuentas de cobros aportadas por los contratistas tanto persona natural como jurídicas del Municipio de Soledad, emitiendo conceptos legales y fiscales en materia.
ACTIVIDAD 4 Apoyo a las actividades contables y direccionadas por el jefe Oficina de Contabilidad.	Realice conciliación contable de la cuenta 2401, con el fin de restructurar el acuerdo de pago bajo Ley 550, como también recomendación de los ajustes a realizar
ACTIVIDAD 5 Colaboración continúa en otras labores asignadas por el jefe inmediato.	Colaboré con otras labores asignadas por el jefe de oficina.
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:	ALVARO BARRIOS DE LA HOZ (JEFE OFICINA TESORERIA)		
Dirección:	Calle 41 No 16 27		
Fecha del Informe	Mayo 30 de 2023		

Powered by CamScanner



DGNAM. Vex 003 Vz 033

ICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO
Nit. 890106291

Departamento de Contabilidad

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 8778143		CASTRO MOLINA DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 A # 17-22	SOLEDAD-ATLANTICO	3912273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2077383830	94030007254	I	2023/05/11	2023/05/12	BANCOLOMBIA	1	$468,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
1	CC	8778143	CASTRO MOLINA DAGOBERTO ANTONIO	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

Powered by CamScanner

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 8776143		CASTRO MOLINA DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 A # 17-22	SOLEDAD-ATLANTICO	3922272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2077083830	9450007254	I	2023/05/11	2023/05/12	BANCOLOMBIA	1	$465,200

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	8776143	CASTRO DAGOBERTO	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

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 8776143		CASTRO MOLINA DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 A # 17-22	SOLEDAD-ATLANTICO	3922272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2077083830	9450007254	I	2023/05/11	2023/05/12	BANCOLOMBIA	1	$465,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$400	$0	$256,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$400	$0	$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$300	$0	$200,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$300	$0	$200,300
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$800**	**$0**	**$465,200**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA

Nro. de recibo: 9450007254

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9450007254

Identificación del contribuyente: 167.0.238.207

Concepto: CC

Razón Social: 8776143

Fecha y hora de la transacción: Viernes 12 de Mayo de 2023 09:30:23 AM

Nro. de comprobante: 0000020094

Valor pagado: $ 465,200.00

Producto: *******8768

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com