LAWYERS · ENTERPRISE
Consultorías y Servicios Legales Especializados

CUENTA DE COBRO No. 001

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD-ATLANTICO

NIT. 890.106.291-2

Debe a HUMBERTO DAVID BULA BASTO

CC 1.045.742.730 de Barranquilla

La suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($3.200.000)** por concepto de Honorarios por servicios Profesionales prestados a 30 de JUNIO de 2023, en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato **SP-CD-2023-C0473** suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO, DESARROLLO INSTITUCIONAL Y LA TRANSPARENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN LOS PROCESOS, EL BUEN GOBIERNO Y GESTIÓN PUBLICA EFECTIVA Y REDISEÑOS DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DESDE LAS SECRETARIAS DE DESPACHO EN SOLEDAD.

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros No. 769-741511-51 BANCOLOMBIA
Atentamente,

HUMBERTO DAVID BULA BASTO
CC No 1.045.742.730

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300031213

FECHA DE PAGO: 30/06/2023 10:52:44 AM	**BASE GRAVABLE:** 18000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202300107041
CONTRIBUYENTE: HUMBERTO DAVID BULA BASTO		**CEDULA O NIT:** 1045742730
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** SP-CD-2023-C0473	**FECHA SUSCRIPCION:** 16/06/2023

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$288.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$272.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$160.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$720.000**

-30/06/2023 11:29:13 AM

CONTRIBUYENTE

202300107041

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

202300107041

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: HUMBERTO DAVID BULA BASTO		**CEDULA O NIT:** 1045742730
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/06/2023 10:52: 44 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300031213	**TOTAL: $720.000**

-30/06/2023 11:29:13 AM

BANCO

202300107041

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: HUMBERTO DAVID BULA BASTO		**CEDULA O NIT:** 1045742730
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/06/2023 10:52: 44 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300031213	**TOTAL: $720.000**

-30/06/2023 11:29:13 AM

PAGADO

INFORMES DE ACTIVIDADES

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**001**	
Contrato N°	**SP-CD-2023-C0473**		
Nombre del Supervisor	AMALFI MARIA GAVIRIA RAMOS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Otro:	
Nombre del contratista	HUMBERTO DAVID BULA BASTO		
Identificación del contratista	1045742730		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO, DESARROLLO INSTITUCIONAL Y LA TRANSPARENCIA DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL EN LOS PROCESOS, EL BUEN GOBIERNO Y GESTIÓN PUBLICA EFECTIVA Y REDISEÑOS DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DESDE LAS SECRETARIAS DE DESPACHO EN SOLEDAD.		
Plazo	CUATRO (4) MESES Y NUEVE (9) DIAS		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062300457	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	09 DE JUNIO DE 2023
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092301517	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	21 DE JUNIO	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	Hasta

			(dd-MM-yyyy)	(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		**$3.200.000**
Valor por ejecutar		**$12.800.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$3.200.000**
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%	$80.000	JUNIO 2023
Pensión	**16%**	**$** 102.400	**JUNIO 2023**
ARL	0.522%	$3.400	JUNIO 2023
PLANILLA No. 9453054664	**FECHA DE PAGO: 04/07/2023**		**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	servicios Profesionales prestados a 30 de JUNIO de 2023

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
• Asesorar en la elaboración de los actos administrativos que surjan con ocasión a los procesos de selección contractual que se le asignen.	Asesore en la elaboración de actos administrativos asignados en los procesos de selección asignados a mi representación.
•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 recursos interpuestos contra actos administrativos dentro de los procesos de selección contractual asignados a mi representación.
•Verificar los requisitos jurídicos habilitantes de los procesos de selección que le sean asignados por el supervisor del contrato	Verifique los requisitos Juridicos habilitantes dentro de los procesos de selección contractual asignados a mi representación.
•Integrar los Comités Evaluadores asignados por el ordenador del gasto o quien este delegue	Integre los comités Evaluadores asignados por el ordenador del gasto respectivamente según mi idoneidad y experiencia.
• 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 a la Secretaria General en distintas instancias en materia de contratación estatal y en diferentes procesos de selección
• 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.
• Resolver las solicitudes, requerimientos y derechos de petición que sean presentados a la Secretaria General	Resolví y asesore solicitudes y requerimientos presentados a la secretaria general.
• Apoyar las distintas actividades de la Secretaria General Municipal, que requieran de su orientación jurídica	Apoye las actividades de la secretaria General con mis conocimientos jurídicos.

• Asumir cabalmente la defensa de la Secretaria en aquellos procesos que le sean asignados.	Asumí a cabalidad la defensa de la Secretaria en los procesos asignados a mi representación
• Suministrar mensualmente un informe detallado del estado de los procesos a su cargo y de la gestión realizada.	Suministre informe detallado de los procesos asignados y gestiones realizadas
• Proyectar la respuesta de los conceptos en materia contractual que le sean solicitados.	Proyecte respuesta de los conceptos en materia contractual asignados a mi representación
• Presentar un informe mensual de las actividades del contrato adelantadas durante el periodo	Presente informe mensual de actividades de contrato

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	32.720.836		
Teléfono:	3216490636		
Dirección:	PALACIO MUNICIPAL Carrera 17 No 40-48 Soledad – Atlántico		
Fecha del Informe	04/07/2023		

en línea

Resumen General de Pago

GENERALES DEL APORTANTE

ificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
42730		BULA BASTO HUMBERTO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 F 42-11 LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
n	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-06	24595687	9453054664	1	2023/07/11	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	5185,800

ACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
PRINCIPAL (1 Afiliados)				$640,000	$102,400			$640,000	$80,000			$0	$0			$640,000	$3,400		$0	$0
e Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$640,000	$102,400			$640,000	$80,000			$0	$0			$640,000	$3,400		$0	$0
OLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)				$640,000	$102,400			$640,000	$80,000			$0	$0			$640,000	$3,400		$0	$0
E 1045747730	BULA HUMBERTO	231001	15	$640,000	$102,400	175000	15	$640,000	$80,000		0	$0	$0	14-11	15	$640,000	$3,400	0	$0	$0
Afiliados(1)				$640,000	$102,400			$640,000	$80,000			$0	$0			$640,000	$3,400		$0	$0

2023/07/04 07:23 AM

en línea

Resumen General de Pago

GENERALES DEL APORTANTE

ficacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
42710		BALA BASTO HUMBERTO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 28 # 42 - 11 LA ARBOLEDA	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
n	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-06	245995667	945305466#	I	2023/07/11	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$185,800

MEN DE PAGO

D	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 1)				1	$102,400	$0	$0	$102,400
FONDOS	231001	800,227,940	6	1	$102,400	$0	$0	$102,400
MINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$0	$3,400
SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,400	$0	$0	$3,400
MINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
ID TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,000	$0	$0	$80,000
				1	$185,800	$0	$0	$185,800

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soledad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No **SP-CD-2023-C0473 POR VALOR DE ($16.000.000)** celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona, el valor de los impuestos municipales correspondientes.

No. Registro Presupuestal: 092301517

Lo anterior en virtud del Estatuto Tributario Municipal Vigente.

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

_____
HUMBERTO DAVID BULA BASTO
CC No. 1.045.742.730 de Barranquilla- Atlántico