EL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD-EDUMAS

NIT. 900.128.208-0

DEBE A

MARCO FIDEL SUAREZ YEPES, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número No. 8.760.738 expedida en el Municipio de Soledad (Atlántico), la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($ 4.000.000)** según contrato CD–EDUM-2023-C081; cuyo objeto es ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD – EDUMAS***, en el periodo comprendido desde el 13 de junio hasta el 12 de julio de 2023

Se expide el presente, a los doce (12) días del mes de julio de 2023

EDUMAS
RAD 1939 FOLIOS
REC
FECHA 12 JUL 2023
OFICINA DE APOYO A LA GESTIÓN
VB° BUENA ACEPTACIÓN

Atentamente,

Nombre: **MARCO FIDEL SUAREZ YEPES**
Cédula No. **8.760.738 de Soledad**
Celular: **3016405179**
Correo electrónico: marcofidelsy@hotmail.com
Dirección: **Carrera 32 16ª03 Soledad, Atlántico**

EDUMAS NIT 900128206-0	FORMATO UNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION E INTERVENTORIA	ALCALDÍA DE SOLEDAD

CONTRATO No: CD-EDUM-2023-C081			
1. DATOS DEL CONTRATO			
Unidad ejecutora:	ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD – EDUMAS-		
Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)	CONTRATACIÓN DIRECTA		
Contratista:	MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		
Identificación (CC – NIT):	C.C. No. 8.760.738		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD – EDUMAS		
Valor del Contrato:	**$ 16.000.000** (DIECISEIS MILLONES DE PESOS) M/Cte.		
Plazo:	CUATRO (4) MESES		
Pago Número:	1 de 4		
Valor a pagar:	$ 4.000.000		
Periodo a pagar:	13 de junio hasta el 12 de julio de 2023		
N° Registro Presupuestal	No. 61 Fecha: 13 de junio de 2023		
Dependencia:	Gerencia		
Fecha de Inicio:	13 de junio 2023	Fecha de Terminación:	12 De octubre 2023
Lugar de Ejecución	Soledad - atlántico		
Supervisor – Cargo:	NOMBRE: WILSON REYNEL DE LA ROSA MONTENEGRO CARGO: GERENTE		

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

AMPARO	ASEGURADORA	No. De POLIZA	VIGENCIA (FECHA INICIAL – FECHA FINAL)
Anticipo	N/A	N/A	N/A
Pago anticipado	N/A	N/A	N/A
Calidad de servicio	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A

IMPUESTOS	No. LIQUIDACION	VALOR PAGADO
Estampilla Pro Cultura	20230238709	80.000
Estampilla Pro Anciano	20230238711	320.000
Estampilla Departamental	202300029682	720.000

3. DATOS DEL CONTRATO

Valor inicial	**$ 16.000.000**
Modificaciones (Adiciones)	**$ 0**
Valor total (Incluye adiciones)	**$ 16.000.000**
Valor cancelado o pagado	**$ 4.000.000**
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	**$ 0**
Valor por cancelar	**$ 12.000.000**

4. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO
***relacione las obligaciones como se describen en el contrato**

OBLIGACION CONTRACTUAL*	ACTIVIDADES REALIZADAS (Descripción de las actividades desarrolladas)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes)

1. Prestar al EDUMAS asesoría en sistemas informáticos, software y hardware en cuanto a la eficiencia, productividad y calidad en el área de contratación.	Se prestar al EDUMAS asesoría en sistemas informáticos, software y hardware en cuanto a la eficiencia, productividad y calidad en el área de contratación.	Se hace el inventario del equipo de trabajo de la oficina jurídica.
2. Apoyar al EDUMAS en la formulación de políticas, fijación de métodos y procedimientos de trabajo en el área de contratación	Se apoya al EDUMAS en la formulación de políticas, fijación de métodos y procedimientos de trabajo en el área de contratación	Se revisan todos los procesos necesarios para la contratación y se definen los roles de cada uno de los miembros del equipo.
3. Coordinar la contratación, dando apoyo en los sistemas Secop, Secop 2 y Sigep	Se coordina la contratación, dando apoyo en los sistemas Secop, Secop 2 y Sigep.	Se hacen las capacitaciones necesarias para que cada una de los miembros conozca a fondo cada plataforma y que tareas se deben realizar.
4. Presentar un informe mensual de las actividades del contrato adelantadas durante el periodo.	Se cumple.	Se cumple.

5. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL SSGI

APORTES CORRESPONDEN AL MES DE : MAYO DE 2023

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	$260.000	9452724080	CAJA COPI
PENSION	16%	$332.800	9452724080	PROTECCION
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL	0.522%	$ 10.900	9452724080	SURA

6. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SERGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Si aplica)

¿le han reconocido pensión?	SI:	NO: X	Entidad que la reconoció:
¿pertenece a algún régimen especial?	SI:	NO: X	¿Cuál?
¿cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25SMLV)	SI:	NO: X	
Si es empresa, ¿está aportando certificado de seguridad social integral firmado por revisor fiscal o contador o representante legal?	SI:	NO:X	Firmado por:

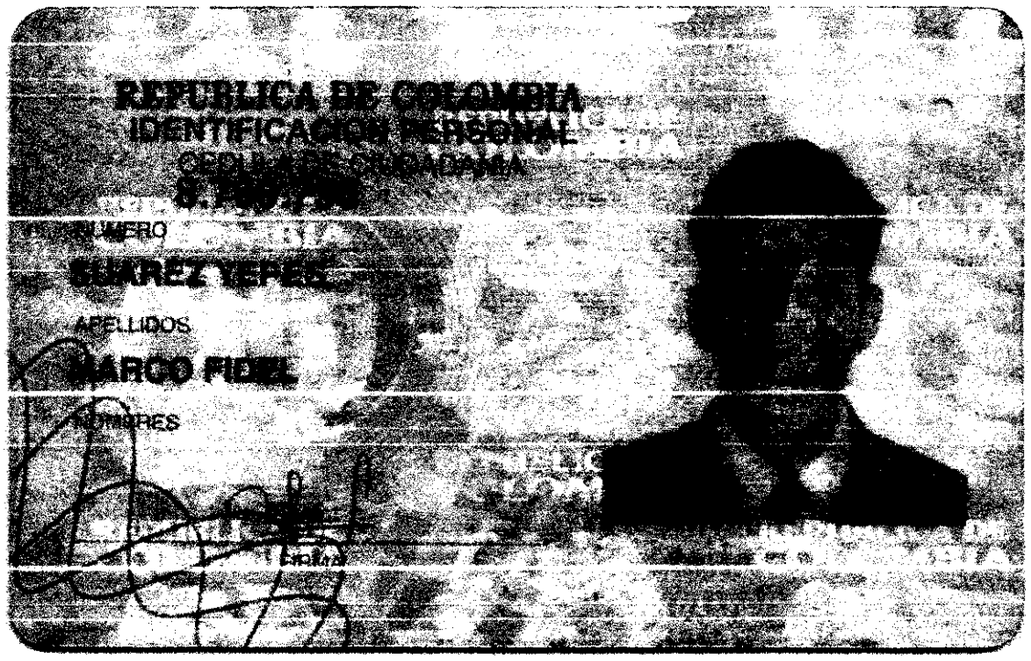
7. OBSERVACIONES (Espacio para ser diligenciado por supervisor)

8. DECLARACION FINAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSL Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.
La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento, así como también certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de

presentación de la cuenta de cobro al área financiera están publicados en el SECOP II.
9. FECHA DE ELABORACIÓN: 12 Julio de 2023
10. FIRMAS

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
NOMBRE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES	**NOMBRE: WILSON DE LA ROSA MONTENEGRO**
CARGO: ASESOR EXTERNO	**CARGO: GERENTE**
DIRECCION: CARRERA 32 16°03	**DIRECCION: CRA 23 A No. 80 – 05, los almendros**
TELEFONO: 3016403179	**TELEFONO: 3012088050**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
NUMERO
SUAREZ YEPES
APELLIDOS
MARCO FIDEL
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1963
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-DIC-1981 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0305500-43158262-M-0008760738-20070507
0010107124M 02 207870946

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **MARCO FIDEL SUAREZ YEPES**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 8.760.738** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 090330648** aperturada el **06 de octubre de 2014**, 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, a los **8** días del mes de **junio** del año **2023**.

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

Cuenta de 10 dígitos: **0090330648**
Cuenta de 16 dígitos: **0090000200330648**
Cuenta de 20 dígitos: **00130090000200330648**

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

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14731021409

(415)7707212489984(8020) 000001473102140 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 7 6 0 7 3 8	6	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 7 6 0 7 3 8	1 9 8 1 1 2 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	YEPES	MARCO	FIDEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Soledad 7 5 8

41. Dirección principal: CR 32 16 A 03

42. Correo electrónico: marcofidelsy@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 8 3 0 0 4	3 0 1 6 4 0 3 1 7 9	3 4 2 0 1 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 1 5 0 4 0 6	5 6 3 0	2 0 1 5 0 4 0 6	8 2 9 9		2 1 3 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9	5	0																						

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 01 - 16 / 14 : 23: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: SUAREZ YEPES MARCO FIDEL
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-01-2021 14:23:14CM

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 8760738		SUAREZ YEPES MARCO FIDEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 32 No 16A-03	SOLEDAD-ATLANTICO	3318664	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	20151850	9452724080	I	2023/06/09	2023/07/04	BANCOLOMBIA	25	$621,400

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
1	CC	8760738	SUAREZ MARCO	230201	30	$2,080,000	$332,800	CCFC55	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,080,000	$10,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$9,700	$0	$342,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$332,800	$9,700	$0	$342,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$400	$0	$11,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,900	$400	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$7,600	$0	$267,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$260,000	$7,600	$0	$267,600
TOTAL				1	$603,700	$17,700	$0	$621,400

2023/06/30 11:31 PM

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300029682		
FECHA DE PAGO: 11/07/2023 03:29:02 PM	**BASE GRAVABLE:** 16000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202300116334
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES	**CEDULA O NIT:** 8760738	
ENTIDAD CONTRATANTE: EDUMAS	**N° DE CONTRATO:** CD.EDUM.2023-C081	**FECHA SUSCRIPCION:** 13/06/2023

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	$11.700
Total a Pagar:	**$731.700**

CONTRIBUYENTE

-11/07/2023 07:14:56 PM

202300116334

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

202300116334

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
FECHA LIQUIDACIÓN: 11/07/2023 03:29: 02 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300029682	**TOTAL: $731.700**

-11/07/2023 07:14:56 PM

BANCO

202300116334

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
FECHA LIQUIDACIÓN: 11/07/2023 03:29: 02 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300029682	**TOTAL: $731.700**

-11/07/2023 07:14:56 PM

ALCALDIA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

ESTAMPILLA PRO ANCIANO
NRO. LIQUIDACIÓN - 20230005413

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20230238711

8760738

CONTRIBUYENTE	MARCO SUAREZ	FECHA EMISION	10/07/2023 - 10:27:42 AM
IDENTIFICACIÓN	8760738	FECHA VENCIMIENTO	31/08/2023
DIRECCIÓN		TELEFONO	
TRIBUTO	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	FECHA EXPEDICIÓN	
FECHA Y NUMERO DE CONTRATO	CD-EDUM-2023-C081	VALOR DEL CONTRATO	[illegible]

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
EBA	ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2%	[illegible]

(415)7709998275416(8020)0202302371 1(3900)0000000320000(96)20230831

TOTAL RECIBO	[illegible]
INTERÉS POR MORA	$0
DESCUENTO	$0
VALOR A PAGAR	$320.000

Puntos de Pago: ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS BANCO POPULAR - DELINEACION URBANA BANCO POPULAR - ESTAMPILLAS PRO CULTURA BANCO DAVIVIENDA

CONTRIBUYENTE

DIANA PATRICIA RODRIGUEZ HENRIQUEZ - 10/07/2023 - 10:27:42 AM

[illegible] 11 JUL 2023 CON PAGO

ALCALDIA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

ESTAMPILLA PROCULTURA
NRO. LIQUIDACIÓN - 20230005412

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20230238709

CONTRIBUYENTE	MARCO SUAREZ	FECHA EMISION	10/07/2023 - 10:27:10 AM
IDENTIFICACIÓN	8760738	FECHA VENCIMIENTO	31/08/2023
DIRECCION		TELEFONO	
TRIBUTO	ESTAMPILLA PROCULTURA	FECHA EXPEDICIÓN	10/07/2023
FECHA Y NUMERO DE CONTRATO	CD-EDUM-2023-C081	Valor Contrato	16.000.000

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
395	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.50%	$80.000

(415)7709998264212(8020)0202302387 09(3900)0000000080000(96)20230831

TOTAL RECIBO	$80.000
INTERÉS POR MORA	$0
DESCUENTO	$0
VALOR A PAGAR	$80.000

Puntos de Pago: ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS BANCO POPULAR - DELINEACION URBANA BANCO POPULAR - ESTAMPILLAS PRO CULTURA BANCO DAVIVIENDA

CONTRIBUYENTE

DIANA PATRICIA RODRIGUEZ HENRIQUEZ - 10/07/2023 - 10:27:10 AM

11 JUL 2023 CON PAGO

Folio 467

ALCALDIA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20230238711

ESTAMPILLA PRO ANCIANO
NRO. LIQUIDACIÓN - 20230005413

CONTRIBUYENTE	MARCO SUAREZ	FECHA EMISION	10/07/2023 - 10:27:42 AM
IDENTIFICACIÓN	8760738	FECHA VENCIMIENTO	31/08/2023
DIRECCIÓN		TELEFONO	
TRIBUTO	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	FECHA EXPEDICIÓN	
FECHA Y NUMERO DE CONTRATO	CD-EDUM-2023-C081	VALOR DEL CONTRATO	[illegible]

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
EBA	ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2%	

(415)7709998275416(8020)0202302387 11(3900)0000000320000(96)2023[illegible]

TOTAL RECIBO	
INTERÉS POR MORA	
DESCUENTO	$0
VALOR A PAGAR	$320.000

Puntos de Pago: **ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS** BANCO POPULAR - **DELINEACION URBANA** BANCO POPULAR - **ESTAMPILLAS PRO CULTURA** BANCO DAVIVIENDA

CONTRIBUYENTE

DIANA PATRICIA RODRIGUEZ HENRIQUEZ - 10/07/2023 - 10:27:42 AM

11 JUL 2023 CON PAGO

ALCALDIA DE SOLEDAD
GRAN PACTO SOCIAL POR SOLEDAD

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
20230238709

ESTAMPILLA PROCULTURA
NRO. LIQUIDACIÓN - 20230005412

CONTRIBUYENTE	MARCO SUAREZ	FECHA EMISION	10/07/2023 - 10:27:10 AM
IDENTIFICACIÓN	8760738	FECHA VENCIMIENTO	31/08/2023
DIRECCIÓN		TELEFONO	
TRIBUTO	ESTAMPILLA PROCULTURA	FECHA EXPEDICIÓN	10/07/2023
FECHA Y NUMERO DE CONTRATO	CD-EDUM-2023-C081	Valor Contrato	16.000.000

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
295	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.50%	$80.000

(415)7709998264212(8020)0202302387 09(3900)0000000080000(96)20230831

TOTAL RECIBO	$80.000
INTERÉS POR MORA	$80.000
DESCUENTO	$0
VALOR A PAGAR	$0
	$80.000

Puntos de Pago: **ESTAMPILLAS PRO ANCIANOS** BANCO POPULAR - **DELINEACION URBANA** BANCO POPULAR - **ESTAMPILLAS PRO CULTURA** BANCO DAVIVIENDA

CONTRIBUYENTE

DIANA PATRICIA RODRIGUEZ HENRIQUEZ - 10/07/2023 - 10:27:10 AM

11 JUL 2023 CON PAGO