Soledad, agosto 28 de 2023

CUENTA DE COBRO No 002

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 fortalecimiento, desarrollo institucional y la transparencia de la administración municipal en los procesos, el buen gobierno y gestión pública efectiva y rediseños de la administración local desde las secretarias de despacho en Soledad, correspondiente del 29 de julio al 28 de agosto de 2023, en virtud al contrato No SP-CD-2023-C0516.

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

Atentamente,

DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA
CC. No. 8.776.143 de Soledad

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**2**	
Contrato No	SP-CD-2023-C0516.		
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 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		
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.)	092301608	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	29 de junio 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)	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)		$ 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		**$ 6.000.000.00**
Valor por ejecutar		**$ 6.000.000.00**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000.000.00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		2

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 200.000	JULIO 2023
Pensión	16%	$ 256.000	JULIO 2023
ARL	0.522%	$ 8.400	JULIO 2023
PLANILLA No. 9454036257	**FECHA DE PAGO:** 10-08-2023		**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 29 de julio al 28 de agosto 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, como también la elaboración del Recibo Oficial de Pago correspondiente.
ACTIVIDAD 2 Preparación medios magnéticos ante la DIAN	Prepare, elabore y presente el formato 1481 Impuesto de Industria y comercio, Avisos y Tableros, ante la DIAN
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	Agosto 28 de 2023		

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
2023-07	2023-07	95214603	9454036257	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCOLOMBIA	0	$464,400

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
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
2023-07	2023-07	95214603	9454036257	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	167.0.199.83
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9454036257
Valor:	464,400
Período de pago:	2023-07
No Transacción (CUS):	95214603
Fecha:	2023/08/10
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.