CUENTA DE COBRO No. 01

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD
NIT. 890.106.291-2

Debe a:
MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
C.C. 8.760.738 De Soledad

Por concepto de honorarios, para el periodo del **20 al 30 de diciembre de 2023** en cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato No **SP-CD-2023-C0958** suscrito con dicha entidad, que tiene por objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL,** por la suma de **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000) MLC.**

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros Número 090330648 banco BBVA.

Cordialmente,

MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
C.C. 8.760.738 Expedida en Soledad – Atlántico
Celular: 3016403179
Correo: marcofidelsy@hotmail.com

BBVA Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

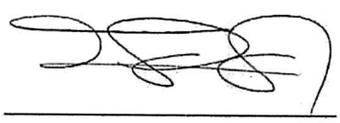
Que nuestro(a) cliente **MARCO FIDEL SUAREZ YEPES**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 8.760.738** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 090330648** aperturada el **06 de octubre de 2014**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **13** días del mes de **julio** 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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

8.760.738

NUMERO

SUAREZ YEPES

APELLIDOS

MARCO FIDEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0305500-43158262-M-0008760738-20070507 00101 07124M 02 207870946

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 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
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**01**	
Contrato N°	SP-CD-2023-C0958		
Nombre del Supervisor	AMALFI MARIA GAVIRIA RAMOS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios Profesionales	Otro:	
Nombre del contratista	**MARCO FIDEL SUAREZ YEPES**		
Identificación del contratista	8.760.738		
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	1 MES		
Adición			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062301124	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	19-12-2023
Numero de Registro Presupuestal (R.P.)	092303101	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	19-11-2023

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$ 3.000.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Total	**$ 3.000.000**

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			

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial (IVA incluido)		$ **3.000.000**
Adición No. 1		$
Valor Total del contrato		**$ 3.000.000**
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		**$3.000.000**
Valor por ejecutar		**$**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 3.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$ 300.000	NOVIEMBRE 2023
Pensión	16%	$ 384.000	NOVIEMBRE 2023
ARL	0.522%	$ 12.600	NOVIEMBRE 2023
PLANILLA No 9460232529	**FECHA DE PAGO:11/12/2023**		**OPERADOR: Aportes en L.**

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 20 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2023

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 **Prestar a la secretaría general asesoría en sistemas informáticos, software y hardware en cuanto a la eficiencia, productividad y calidad.**	Se brinda apoyo y asesoría en la entidad en todos los sistemas del estado, sia, secop 1 y 2.
ACTIVIDAD 2 **Realizar asesoría y apoyo en las investigaciones de nuevos métodos para la sistematización y el procedimiento de la información en la secretaría general.**	Se lidera el proceso de Secop 2.
ACTIVIDAD3 **Administrar los recursos de información dentro de la dependencia, con el fin de apoyar o dar soporte a sus objetivos estratégicos que le soliciten a la secretaría general y le sean asignados.**	Velar por el buen uso de los sistemas a cargo de la secretaría.
ACTIVIDAD 4 **Apoyar a la secretaría general en la formulación de políticas, fijación de métodos y procedimientos de trabajo en el desarrollo de sistemas.**	Se implementan nuevos procedimientos para mejores prácticas de contratación.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

FIRMA DEL SUPERVISOR		**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	32720836		
Teléfono:	3216490636		
Dirección:	CALLE 41 16-27		
Fecha del Informe	Diciembre 20 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 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
2023-11	2023-11	330531921	9460232529	I	2023/12/12	2023/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$696,600

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	$2,400,000	$384,000	CCFC55	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

2023/12/11 01:35 PM

Dra.
AMALFI GAVIRIA RAMOS
Jefe Oficina
Alcaldía municipal de Soledad
E. S. D.

ASUNTO: Acta de Compromiso del contrato de Prestación de servicios SP-CD-2023-C0958.

Respetad doctora, cordial saludo.

MARCO FIDEL SUAREZ YEPES, identificado como aparece al pie de mi firma, mediante la presente, me comprometo de manera unipersonal, plena y clara y detallada, a prestar mis servicios y realizar las actividades y/o obligaciones establecidas en el contrato SP-CD-2023-C0923, desde el 20 hasta el 30 de diciembre, en las que funge como supervisora del contrato, de acuerdo con lo establecido en la Circular expedida por Secretaria de Hacienda y la Oficina de Contabilidad.

Lo anterior, para que sirva de soporte a la cuenta de cobro a radicar por el período mencionado, y teniendo en cuenta que, de conformidad a lo establecido por las normas presupuestales, contables y financieras, la Administración municipal planifica y estructura el cierre contable para la vigencia 2023, fijando una fecha anterior al 30 de diciembre de 2023.

Cordialmente,

MARCO FIDEL SUAREZ YEPES
C.C. 8.760.738
CONTRATISTA

AMALFI GAVIRIA RAMOS
C.C. 32.270.836
Celular: 3216490636
Secretaria General

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300066325

FECHA DE PAGO: 20/12/2023 04:16:50 PM	**BASE GRAVABLE:** 3000000	**REFERENCIA DE PAGO:** 202300228864
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** SP-CD-2023-C0958	**FECHA SUSCRIPCION:** 19/12/2023

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$54.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$51.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$30.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$135.000**

-20/12/2023 04:23:42 PM

CONTRIBUYENTE

202300228864

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 Impuestos Departamentales

----------GOBERNACIÓN----------

202300228864

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
FECHA LIQUIDACIÓN: 20/12/2023 04:16: 50 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300066325	**TOTAL: $135.000**

-20/12/2023 04:23:42 PM

----------BANCO----------

202300228864

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARCO FIDEL SUAREZ YEPES		**CEDULA O NIT:** 8760738
FECHA LIQUIDACIÓN: 20/12/2023 04:16: 50 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300066325	**TOTAL: $135.000**

-20/12/2023 04:23:42 PM

PAGADO