Turbaco – Bolívar 27 de marzo 2024

CUENTA DE COBRO No. 02
CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO BOLIVAR
NIT: 806007376-1

DEBE A:

ANTONIO ARNULFO DÍAZ GONZÁLEZ identificado con C.C. No 9.282.810 expedida en Turbaco Bolívar. **LA SUMA DE: (UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 1.800.000)** por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión para prestación de servicios como mensajero en el concejo municipal de Turbaco-Bolívar, por el período comprendido entre 01 al 31 de marzo de 2024.

Los recursos deben ser consignados en la cuenta Ahorros No. 058270108911 del **Banco Davivienda**

FIRMA:

ANTONIO ARNULFO DÍAZ GONZALEZ
CC: 9.282.810
Tel: 314 5028897
Correo: arnulfodiaz617@gmail.com

Powered by CamScanner

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión: 01 Fecha: 28/02/2024 Página 1 de 1
Formato Informe de Supervisión			

En la Ley 1474 del 2011de conformidad con el artículo 84 parágrafo 1o, se constituye como falta gravísima no exigir el supervisor o el interventor, la calidad de los bienes y servicios adquiridos por la entidad estatal, o en su defecto, los exigidos por las normas técnicas obligatorias, o certificar como recibida a satisfacción, obra que no ha sido ejecutada a cabalidad. También será falta gravísima omitir el deber de informar a la entidad contratante los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando se presente el incumplimiento.

EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA QUE:

Que el contratista ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato desarrollando todas las actividades relacionadas en su informe de manera satisfactoria.

DATOS DEL CONTRATO:	
CONTRATO NUMERO:	CAPS 0009-2024-TUR-01/02/2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MENSAJERIA EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO.
FECHA DE SUSCRIPCION:	PRIMERO (01) DE FEBRERO DEL AÑO 2024
VALOR DEL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)
VALOR A COBRAR:	UN MILLÓN OCHOSCIENTOS MIL PESOS ($ 1.800.000)
PERIODO DE INFORME	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2024
El contratista objeto de esta certificación presentó copia del comprobante de pago de aportes del Sistema de Seguridad Social Integral junto con el respectivo informe de actividades, pago de estampilla, y certificados de antecedentes de contraloría, procuraduría y policía nacional.	
SUPERVISOR:	**FIRMA:** **NOMBRE:** HISNALDO DAVILA LERMA **CARGO:** vicepresidente 1
CONTRATISTA:	**FIRMA:** **NOMBRE:** ANTONIO ARNULFO DÍAZ GONZÁLEZ CC/NIT: 9.282.810

Powered by CamScanner

	REPUBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE TURBACO CONCEJO MUNICIPAL		Versión:	01
			Fecha:	28/02/2024
			Página	1 de 1

Informe de Cumplimiento de Actividades y Tramite para el Pago Correspondiente

1. DATOS GENERALES:

Nombre y Apellido/Razón Social	ANTONIO ARNULFO DÍAZ GONZÁLEZ				
Cédula de ciudadanía o Nit	9.282.810	**No. y Fecha de Contrato**	CAPS 0009-2024	**Plazo en Meses**	10
Período de informe Desde:	01 03 2024	**Hasta:**	31 03 2024	**No. Informe**	2/10
Nombre del Supervisor	HISNALDO DAVILA LERMA	**Dependencia**	VICEPRESIDENTE 1		

2. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MENSAJERIA EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE TURBACO

3. ACCIONES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA:

1. Ejecutar a cumplir con el objeto de contrato
2. Distribución de la correspondencia que se produzca en la corporación.
3. Entregar las citaciones que se produzcan en el concejo.
4. Ejecutar las obligaciones contractuales y las actividades que el supervisor del contrato le señale y que sean inherente a la naturaleza del mismo.
5. Guardar debida reserva y confidencialidad sobre el contenido de los documentos que deba conocer con ocasión del servicio prestado.

4. SEGURIDAD SOCIAL

1	**Planilla N°.**	**9464516773**	**Período:**	**Mes marzo 2024**

CONTRATISTA:	**FIRMA:** **NOMBRE: ANTONIO ARNULFO DÍAZ GONZÁLEZ** **CC/NIT: 9.282.810**

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR

CONCEJO DE TURBACO

Turbaco, 20 febrero de 2024

OFICONCEJO-082

Señores:
SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
ANA DE JESUS RODRIGUEZ LIGARDO
E.S.D

REF: Invitación a Sesión de Comisión Tercera Permanente de Presupuesto y Hacienda Pública

Cordial saludo,

Atendiendo el llamado que hace el presidente de la Comisión Tercera Permanente de Presupuesto y Hacienda Pública, el Honorable Concejal **Hisnaldo Dávila** y en mi calidad de secretaria general del concejo municipal, me permito muy respetuosamente **INVITAR** a la sesión de comisión del día **miércoles 21 de febrero de 2024 a las 02:00 p.m.** en el recinto de esta corporación, para que asista al segundo debate del proyecto acuerdo "Por medio del cual se modifica el capítulo X, artículos 431 a 439 del estatuto tributario del municipio de Turbaco, a fin de disponer la competencia para cobro persuasivo y coactivo de los tributos territoriales en cabeza del tesorero municipal de Turbaco y secretaria de tránsito y transporte en los asuntos de su competencia".

Teniendo en cuenta que este proyecto de acuerdo fue presentado, no contempla los anexos correspondientes para su estudio

Esperamos contar con su importante asistencia
Atentamente,

ANGIE PAOLA PEREZ QUIROGA
Secretaria General Concejo Municipal
concejomunicipalturbaco@gmail.com
Proyectó: William Pulgín - Asesor Jurídico Externo

0555
20 - Febrero - 2024
10:36 am
Recibido Alfonso

Turbaco Bolívar, plaza principal, palacio municipal Calle México
concejomunicipalturbaco@gmail.com

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 26/03/2024 Hora: 11:37:40

Jornada: Normal

Oficina: 0565

Terminal: CJ0565W104

Usuario: IBX

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:

MUNICIPIO DE TURBACO ESTAMPILLA

Cuenta Convenio:**********3361

Código Convenio: 01165745

No. Referencia 1:

9282810

No. Referencia 2:

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: $18,000.00

Costo transacción: $0.00

No. Transacción: 526128

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

Número Id: 9282810

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

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 9282810		DIAZ GONZALEZ ANTONIO ARNULFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLAGRANDE VH2	CARTAGENA-BOLIVAR	6961295	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	16058841	9464516773	I	2024/04/03	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 9282810	DIAZ ANTONIO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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 9282810		DIAZ GONZALEZ ANTONIO ARNULFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLAGRANDE VH2	CARTAGENA-BOLIVAR	6961295	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	16058841	9464516773	I	2024/04/03	2024/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300