Puerto Colombia, SEPTIEMBRE 2024

CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA - ATLANTICO
NIT: 8 0 2 0 0 4 0 4 9 - 8

DEBE A:

RICARDO SALAS MACIAS

C.C.: 85.452.743 de SANTA MARTA.

LA SUMA DE CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.400.000) Prestación de servicios. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN ASUNTOS CONTABLES, TRIBUTARIOS y FINANCIEROS EN EL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTOCOLOMBIA- Atlántico, correspondiente al PAGO Mes de SEPTIEMBRE 2024 de acuerdo al contrato No. 2024022. Favor Consignar a la cuenta de ahorro N°. 08300000743 del banco de Bancolombia.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera. De igual manera que los documentos aportados del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

Cordialmente,

Firma: RICARDO SALAS M.

Nombre: RICARDO SALAS MACIAS
Documento de Identificación: 85.452.743
Dirección: Calle 6 N° 5-02
Correo ricardosalas_@hotmail.com
Teléfono: 3008088853

PUERTO COLOMBIA
CONCEJO MUNICIPAL
DIA: Viernes
FECHA: 20 SEP 2024
HORA: 8:00 Am
RECIBIDO: Yaira Cuita Vega

CONCEJO
DE PUERTO COLOMBIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

Puerto Colombia, septiembre de 2024

Señor (a)
Juan Fernando Agamez Rincón
SUPERVISOR CONTRATO No. **2024022**
Secretario General
Concejo Municipal
Puerto Colombia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del 01 de septiembre al 30 septiembre año 2024.

RICARDO ENRIQUE SALAS MACIAS, en mi calidad de Contratista del Concejo de Puerto Colombia, en cumplimiento del Contrato de Prestación de **servicios profesionales** No. **2024022** a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 al 30 de septiembre.

Valor y forma de Pago Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL DE PESOS ($ 17.600.000) con cargo al CONTRATO NUMERO 2024022 FECHA 10 DE JULIO DE 2024 TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATISTA RICARDO ENRIQUE SALAS MACIAS IDENTIFICACION CONTRATISTA 85.452.743 OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO EN ASUSTOS CONTABLES, TRIBUTARIOS Y PARA BRINDAR ASESORIA FINANCIERA, CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA – ATLÁNTICO. con , cargo al Rubro Presupuestal correspondiente, según consta en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número o 103 del 28 de junio del 2024.- FORMA DE PAGO: EL CONCEJO de Puerto Colombia, pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato en los siguientes términos: FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO de Puerto Colombia, pagará al CONTRATISTA el valor total del contrato en los siguientes términos: Cuatro (4) pagos iguales los días 30 de cada mes por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.400.000), Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato se fija en la suma de DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M.L. ($17.600.000) de acuerdo con los informes objeto del presente contrato, y el Cumplimiento a satisfacción firmado por EL SUPERVISOR, los informes que por los medios tecnológicos actuales, se reciban en la corporación, en cumplimiento del presente CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS en la cuenta de ahorros No. **8300000743 de** BANCOLOMBIA.

PAGO	FECHA	VALOR A PAGAR
1	**JULIO**	**4.400.000**
2	**AGOSTO**	**4.400.000**
3	**SEPTIEMBRE**	**4.400.000**

Plazo: PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Hasta el 31 de OCTUBRE del 2024, iniciando su ejecución a partir de la suscripción del acta de inicio., sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.
Fecha Inicio: 10-07-2024
Fecha terminación: 31-10-2024

CONCEJO
DE PUERTO COLOMBIA

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATISTA RICARDO ENRIQUE SALAS MACIAS IDENTIFICACION CONTRATISTA 85.452.743 OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA FINANCIERA, TRIBUTARIA Y CONTABLE DIRIGIDA A APOYAR AL CONCEJO MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA – ATLÁNTICO.

CLAUSULA TERCERA:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:
1) Implementación, ejecución y control del sistema contable de la entidad. 2) aplicación de técnicas y procedimientos de obtención, clasificación y registro en libros de la entidad 3.) Revisión e soportes y sugerencias para corrección y aplicación de ajustes contables a los que diera lugar 4.) Rendición de informes financieros y contables a la Contaduría General de la Nación, Contraloría General de la Nación, Contraloría Departamental y demás entes de control que así lo requieran. 5) Presentación de estados financieros de conformidad a la normativa vigente aplicable a la entidad. 6) Apoyar la elaboración del presupuesto anual de ingresos y gastos.7) Elaborar y presentar a la junta directiva los informes de situación financiera y de presupuesto, que la misma solicite para la toma de decisiones en beneficio de la entidad. 8) Apoyar a la oficina administrativa y financiera en el manejo de la información a través de las herramientas informáticas o su software contable 9) Apoyar al contratante de conformidad con los requerimientos que se efectúen por intermedio del supervisor del contrato 10) Apoyar la gestión documental de la oficina administrativa y financiera digitalizando correspondencia recibida o por enviar. 11) Apoyar a la oficina administrativa y financiera en la proyección de comunicaciones internas y externas 12) Apoyar en la actualización de base de datos contables ya sean físicas o digitales 13) Realizar las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato relacionados con el objeto del mismo 14) Elaborar y entregar a la entidad los soportes e informes exigidos por el supervisor La Tipología del Contrato a celebrar es la de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión, conforme a las disposiciones legales descritas en el siguiente acápite. PARÁGRAFO ÚNICO. El incumplimiento de estas obligaciones por parte del CONTRATISTA dará lugar a las sanciones establecidas en el presente contrato. CLÁUSULA SÉPTIMA. - OBLIGACIONES DE LA CORPORACIÓN: LA CORPORACION se compromete a: 1) Suministrar la información y documentos que EL CONTRATISTA requiera para el cabal cumplimiento del objeto del contrato. 2) Reconocer con cargo a los recursos destinados del presupuesto, los pagos relacionados con la ejecución del contrato. 3) Ejercer la supervisión del contrato para verificar el cumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA. 4) Cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 15 del decreto 0723 del 15 de abril de 2013.

CLAUSULA TERCERA:

ACTIVIDADES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL:
• CONTABILIZACION MOVIMIENTOS ANALISIS FINANCIEROS Y PRESUPUESTO MES DE SEPTIEMBRE 2024. • CONCILIACION BANCARIA MES DE SEPTIEMBRE 2024. • RETENCIONES DIAN DEL MES DE SEPTIEMBRE 2024. • REVISION DE LOS SOPORTES DE LA CONTRATACION DEL CONCEJO MUNICIPAL MES SEPTIEMBRE 2024. • REVISION Y PAGO DEL SOI PLANILLA ELECTRONICA SEPTIEMBRE 2024. • REVISION Y ENVIO INFORME MES SEPTIEMBRE 2024, SIA-OSERVA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL ATLANTICO.

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL No de planilla, **7938655231**, expedido por SOI correspondiente al mes de SEPTIEMBRE del año 2024.

Evidencias en dos (2) folios

Cordialmente,

RICARDO SALAS

RICARDO SALAS MACIAS
C.C. 85.452.743 DE SANTA MARTA
Recibí a satisfacción:

JUAN FERNANDO AGAMEZ RINCON
SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2024022

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: RICARDO ENRIQUE SALAS MACIAS

Nro. de recibo: 7938655231

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 85452743

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 18 de Septiembre de 2024 09:59:16 AM

Nro. de comprobante: 0000008764

Valor pagado: $ 615,300.00

Producto: *******0743

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	85452743
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ENRIQUE SALAS MACIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N- 5-02	TELÉFONO:	3095860
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7938655231	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			921798481

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.200	$ 0	$ 339.200
SUBTOTALES:										$ 339.200	$ 0	$ 339.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 265.000
SUBTOTALES:													$ 265.000	$ 0	$ 0	$ 265.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.100	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 11.100
SUBTOTALES:									$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 11.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 85452743	SALAS MACIAS RICARDO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.760.000			NO									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.120.000	$ 339.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.120.000	$ 265.000	$ 0	$ 265.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.120.000	85452743	$ 11.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 615.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	85452743
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO ENRIQUE SALAS MACIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N- 5-02	TELÉFONO:	3095860
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7938655231**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		921798481

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 339.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 339.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 265.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 265.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 615.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 615.300**