Cuenta de cobro No. 06

EQUIVALENTE A FACTURA

(Artículo 3 Decreto 522 de Marzo de 2003)

EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT. 800.099.310 - 6

DEBE A

Nombre del Contratista	JOHN ALEXANDER VALENZUELA PEREZ
Correo Electronico	alexandervaelnzuelaperez@gmail.com
RUT	10033356-0
Actividad Economica	6910
Cuenta Bancaria	912-003416-22 **Banco** BANCOLOMBIA **Tipo** Ahorros X Corriente
Teléfono/ Teléfono Cel:	3117087381
Direcciòn	MZ 32 CS 19 BOMBAY

CONCEPTO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINACION (DD/MM/AA)	VALOR INGRESO ANTES DE IVA	IVA	TOTAL SERVICIOS
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE TESORERÍA EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**05/08/2024**	**04/09/2024**	$ 3.564.000	$ 0	$ 3.564.000
		TOTALES			**$ 3.564.000**

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

MARQUE SI O NO

Anexos Cuenta de Cobro			
Planilla pagos a seguridad social.	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	NO	Otros	NO

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
Aporte obligatorio a salud (12,5%) Minimo	$ 178.200
Aporte obligatorio a pensión (16%) Minimo	$ 228.100
Fondo de solidaridad pensional 1%	
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	$ 7.500
Caja de compensación	
Total Aportes Obligatorios	**$ 413.800**

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 10,033.356

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO No. 508 DE 2024

PRESTACION DE SERVICIOS ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 6

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**	
CONTRATISTA	JOHN ALEXANDER VALENZUELA PEREZ	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE TESORERÍA EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
DURACION	SIETE (07) MESES	
FECHA DE INICIO	CINCO (05) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)	
FECHA FINAL	CUATRO (04) DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)	
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE	$ 24.948.000
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES VENCIDOS	
ANTICIPO %	0% -	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ20240000421	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.0.2.02.008.B.45.99.002.006.430.P.85940.J.17.1.5CS	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 24.948.000
1a ADICION		$ -
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 17.820.000	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 3.564.000	
SALDO POR PAGAR	$ 3.564.000	
SUMAS IGUALES	$ 24.948.000	$ 24.948.000

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA		
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 3.564.000**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 05 de agosto de 2024 y el día 04 de septiembre de 2024.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 05 días del mes de septiembre de 2024.

LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ
Interventor /supervisor

JOHN ALEXANDER VALENZUELA PEREZ
Contratista

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas**	**Área:**	**Tesorería**
Tipo de Contrato celebrado:			
Número del Contrato:	**508 de 2024**	**Informe No.:**	***06***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**Del 05 de agosto al 04 de septiembre de 2024**	**Plazo de Ejecución:**	**El plazo del presente contrato será de siete meses contados a partir de la fecha de suscripción de acta de inicio.**
Contratista:	***JOHN ALEXANDER VALENZUELA PEREZ***	**Supervisor:**	***LINA MARCELA MONTES VELÁSQUEZ***

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1. Brindar apoyo en la atención al público de los contribuyentes y deudores morosos del Impuesto predial del Municipio de Dosquebradas	Se realizó la proyección de actos administrativos, por medio de los cuales se resolvieron solicitudes de prescripción de impuesto predial y de terminación y archivo de procesos de cobro iniciados por el no pago.	Aplicativos de gestión documental SAIA.	
2. Proyectar la resolución que ordena seguir adelante con la ejecución delos procesos que se le han asignados.	Se trabaja con la base de datos que se entregó de la cartera para la realización de cruces de cartera para seguir con la publicación de avisos y de mandamientos de pago.	Medio Magnetico, base excel.	

3. Realizar las actividades endientes a depurar y clasificar la información del estado de cuenta de los contribuyentes, así como de la exigibilidad y realidad de la obligación, de conformidad con la normativa y procedimientos vigentes.	Se realiza gestiones de cartera con la base de datos para llegar a los contribuyentes correctos para continuar adelante con los proceso de cobro coactivo.	Base excel	
4. Asistir en el estudio de títulos de los predios con saldos insolutos por concepto de impuesto predial, con el fin de evidenciar la destinación del bien inmueble y así determinar el procedimiento a ejecutar.	No he sido convocado para la realización de estudios de los predios con saldos insolutos por concepto de predial, no obstante, los proceso de cobro coactivo que se realizan no se encuentran en esta instancia.	Base excel Correo electrónico: hacienda.notificaciones@dosquebradas.gov.co	
5. Proyectar Mandamientos de pago y sus respectivas notificaciones a las personas sancionadas conforme a la Ley.	Se están realizando las depuraciones respectivas en la base de datos para continuar con la proyección de mandamientos de pago y notificaciones.	Aplicativos de gestión documental SAIA, base excel	
6. Proyectar la Liquidación Oficial y sus respectivas notificaciones del Impuesto Predial Unificado de los contribuyentes en estado de mora.	Se están realizando las depuraciones respectivas en la base de datos para continuar con la proyectar la liquidación oficial y sus respectivas notificaciones del impuesto predial unificado de los contribuyentes en estado de mora.	Aplicativos de gestión documental SAIA, base excel	
7. Proyectar los oficios y resoluciones por medio de los cuales se ordena la inscripción, registro y el levantamiento de medidas cautelares que recaen sobre los bienes propiedad de los contribuyentes que presentan mora por concepto de impuesto predial	Se realizo la proyección de oficios y resoluciones por medio del cual se levantan las medidas cautelares que recaen sobre los bienes propiedad de los contribuyentes que presentan mora por concepto de impuesto predial	Aplicativos de gestión documental SAIA hacienda.notificaciones@dosquebradas.gov.co	

8. Elaborar un informe trimestral de gestión del cobro coactivo administrativo de los procesos de predial asignados	No he sido requerido para el informe trimestral de gestión de cobro coactivo, no obstante, se adelanta la depuración de la base de datos para ejecutar estas acciones.	Aplicativos de gestión documental SAIA, base excel	
9. Elaborar oficios mensuales, en relación con el adelanto al proceso de cobro coactivo, dependiendo de las necesidades del procedimiento y en coordinación con el supervisor contractual	Se realizan las actividades tendientes al proceso de cobro coactivo, desembargo, cierres de proceso de cobro coactivo, levantamiento de medidas de embargos de cuentas bancarias, y respuestas a derechos de petición.	Aplicativos de gestión documental SAIA.	

En calidad de contratista anexo al presente informe, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de agosto de la vigencia 2024, y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y el pago de los impuestos municipales. En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

En constancia se firma por las partes interesadas a los 05 días del mes de septiembre del año 2024

JOHN ALEXANDER VALENZUELA PEREZ

Contratista

LINA MARCELA MONTES VELASQUEZ

Supervisor

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Tesorería Municipal

293158

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
5154580
Fecha Emisión: 04/SEP/2024
Fecha Vence: 30/SEP/2024

NIT o C.C.	Nombre o Razón Social
10033356	JOHN VALENZUELA

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	BaEstampilla ProCultura	17.800
Observaciones			TOTAL A PAGAR	17.800

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 508
No. ACTA: 06
VR ACTA: $ 3.564.000

05 SEP 2024
Recibido

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

293159

RECIBO No.
5154581

NIT o C.C.	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 04/SEP/2024
10033356	JOHN VALENZUELA	Fecha Vence: 30/SEP/2024

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	106.900
Observaciones			**TOTAL A PAGAR**	**106.900**

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.
CONTRATO: 508
No. ACTA: 06
VR ACTA: $ 3.564.000

05 SEP 2024
Recibido con Pago

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10033356
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			JHON ALEXANDER VALENZUELA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	M Z 32 CS 19 BOMBAY 1	TELEFONO:	3333332
TIPO APORTANTE:	3INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7934951446	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		833259470

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 228.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.100	$ 0	$ 228.100
SUBTOTALES:										$ 228.100	$ 0	$ 228.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.200	$ 0	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													$ 178.200	$ 0	$ 0	$ 178.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CCI	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 10033356	VALENZUELA PEREZ JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.425.600			NO																	

Nº	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.425.600	$ 228.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.425.600	$ 178.200	$ 0	$ 178.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.425.600	10033356	$ 7.500

Nº	PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 413.800

L. Leiguea M
06-09-24.