

CUENTA DE COBRO No. 01

Fecha: 2 de septiembre de 2024

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

NIT. 890.106.291-2

DEBE A

MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ

C.C. No. 73.156.100

Por concepto de honorarios por servicios profesionales, un pago por la ejecución del contrato No. CPS-2424-C0460, correspondiente al periodo comprendido entre el 16 de julio de 2024 al 15 de agosto de 2024, en cumplimiento de las obligaciones del contrato suscrito con dicha entidad que tiene como objeto: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL", la cantidad de SEIS MILLONES DE PESOS. (\$6.000.000).

CDP No.: 062400592 del 11 de julio de 2024.

R.P. No.: 092401500 del 16 de julio de 2024.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No. 50455309306 de Bancolombia.

Atentamente.



MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ

C.C. No. 73.156.100 de Cartagena.

Celular 3006139647

Correo electrónico: manuel_maturana@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.156.100**

MATURANA RODRIGUEZ

APELLIDOS

MANUEL MOISES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-1972**

BARRANQUILLA

(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

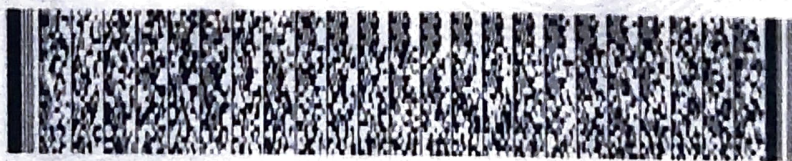
1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

25-FEB-1991 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0500100-00145966-M-0073156100-20090108

0009370074A 2

0090017720

Certificado Bancario

Sábado, 7 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 73156100, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	50455309306	2000/04/07	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



INFORMES DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.	No. 1								
Contrato N°		CONTRATO No. CPS-2424-C0460									
Nombre del Supervisor		BERNARDO PARDO RAMOS – JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA									
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL											
Tipo de contrato	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales		Otro:								
Nombre del contratista	MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ										
Identificación del contratista	73.156.100										
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL										
Plazo	El plazo de ejecución de Tres (03) meses.										
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062400592	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	11-07-2024								
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092401500	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	16-07-2024								
Valor del contrato	<table border="1"><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$ 18.000.000</td></tr><tr><td>Adición 1</td><td>\$</td></tr><tr><td>Adición 2</td><td>\$</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$ 18.000.000</td></tr></table>			Contrato Inicial	\$ 18.000.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Total	\$ 18.000.000
Contrato Inicial	\$ 18.000.000										
Adición 1	\$										
Adición 2	\$										
Total	\$ 18.000.000										
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										
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)		\$ 18.000.000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$ 18.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 6.000.000
Valor por ejecutar		\$ 12.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 300.000	Julio 2024
Pensión	16%	\$ 384.000	Julio 2024
ARL	0.522%	\$ 12.600	Julio 2024
PLANILLA No. 9470174849	FECHA DE PAGO: 22/07/2024		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 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 16 de julio de 2024 al 15 de agosto de 2024.
-----------------------------	--

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
Asesorar y orientar las distintas actividades jurídicas inherentes a la Oficina de Asesoría Jurídica Municipal, así como apoyar las actividades de defensa judicial.	Se llevaron a cabo asesorías y reuniones con los funcionarios y contratistas de la oficina jurídica áreas relacionadas con la defensa judicial del municipio, implementando políticas y estrategias adecuadas para obtención favorables de pronunciamientos judiciales.
Atención y diligenciamiento de actividades relacionadas con la representación judicial del municipio de Soledad en los procesos judiciales en los cuales sea parte.	Asignación de actividades judiciales tales como alegatos, contestaciones entre otros, y seguimiento del cumplimiento de las tareas asignadas.



Definir la estrategia jurídica para la defensa jurídica en los procesos objeto del contrato, junto con el supervisor del contrato.

Utilizar todos los instrumentos de derecho sustancial y procesal disponibles para participar de manera diligente y oportuna dentro de cada actuación procesal y ejercer una defensa eficaz de los intereses de la entidad territorial.

Participar activamente en los procesos judiciales que cursan en contra del municipio, y en general asistir e intervenir en todas las actuaciones procesales que corresponda realizar en el proceso conforme a la Ley.

Evaluar los resultados de la defensa judicial y del cumplimiento de sentencias y conciliaciones.

Se realizaron las siguientes laborales durante el presente período:

- Sustanciación y elaboración de respuesta a derecho de petición presentado el 30 de julio de 2024 por la Sra. Roxana Rodríguez Cervantes, cuya apoderada es la Dra. Melanie Paola Silvera Mendoza.
- Verificadas las actuaciones en los procesos, se encuentra que:
 - Radicado: 08001-23-33-000-2016-00903-01 (6602-2022). Se encuentra sentencia de segunda instancia y se devolvió el expediente al juzgado de origen.
 - Radicado: 08001-23-33-000-2014-00442-01 (57464). Registra proyecto de sentencia.
 - Radicado: 08001-23-33-000-2015-00844-00 (0708-2019). Se anula sentencia, dado que dicha actuación no correspondía a el expediente de la referencia.
 - Radicado: 08001-23-31-000-2011-00558-01. Sentencia de segunda instancia
 - Radicado: 08001-23-33-000-2016-00624-01. Presenta sentencia de segunda instancia.
 - Radicado: 08001-23-33-000-2016-00590-02 (4340-2022). Pasa al despacho para sentencia.
 - Radicado: 08001-23-33-000-2017-00035-02 (68033). Al despacho para proyecto de sentencia.
 - Radicado: 08001-23-33-000-2016-00071-01 (4257-2019). Pasa al despacho para sentencia, Cambio de Consejero Ponente. Reconocimiento de personería jurídica al apoderado del municipio.
 - Radicado: 08001-23-33-000-2015-00092-00 (5508-2023). Remite proceso de la referencia al despacho para proferir sentencia.
 - Radicado: 08001-23-33-002-2015-00154-00-C. Se recibe memorial por correo de poder y anexo parte demandada. Pasa al despacho para proveer.
 - Radicado: 08001-23-33-002-2018-00363-01 (3907-2022). Pasa al despacho para fallo. Se recibe memorial con poder y anexo parte demandada.

Además de las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes sobre la materia; cumplirá con los siguientes: 1. Cumplir de buena fe el objeto del contrato. 2.- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 3. Garantizar la calidad del servicio contratado y responder por ello de conformidad con lo estipulado en la ley. 4. Apoyar las distintas actividades de la Oficina de Asesoría Jurídica Municipal, que requieran de su orientación jurídica. 5. Asumir cabalmente la defensa del municipio de Soledad en aquellos procesos que le sean asignados. 6. Suministrar mensualmente un informe detallado del estado de los procesos a su cargo y de la gestión realizada. 7. Actuar con absoluta lealtad en el manejo de los procesos a su cargo. 8. Atender las

Se llevó a cabo reunión con el equipo jurídico, con el fin de evaluar el resultado y el éxito de la defensa judicial.



peticiones y/o consultas que le indique el supervisor, que se relacionen con el objeto del contrato. 9. Defender en todas sus actuaciones los intereses del municipio y obrar con lealtad y buena fe en todas las etapas contractuales. 10. Procurar por la conservación, custodia y correcto manejo de los expedientes, cuando en razón a sus obligaciones deba acceder a los mismos. 11. Mantener con carácter confidencial toda la información a la que tenga acceso en el desarrollo del presente contrato, y no utilizarla o divulgarla a terceras personas. 12. Procurar por el cuidado integral de su salud. 13. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo			
Presentar un informe mensual de las actividades del contrato adelantadas durante el periodo		Se realizó informe correspondiente al periodo julio-agosto de 2024.	
Las demás que se requieran para el adecuado cumplimiento del objeto del contrato y le sean requeridas por el supervisor.		Presentación de poderes y notificación de nueva representación judicial en procesos judiciales para la defensa del municipio ante el Honorable Consejo de Estado.	
FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL CONTRATISTA	
Identificación:	73.594.675		
Teléfono:	3022429355		
Dirección:	Calle 41 No. 17-27 Barrio La Ilusión		
Fecha del Informe	2 DE SEPTIEMBRE DE 2024		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73156100		MATURANA RODRIGUEZ MANUEL MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 21D #290-88	CARTAGENA-BOLIVAR	6420150	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	790826599	9470174849	I	2024/08/02	2024/07/22	BANCOLOMBIA	0	\$696,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	lee	lap	lap	vap	cor	vac	sin	age	ina	vac	avp	vct	tr	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	CC	73156100	MATURANA MANUEL																	25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EP5009	30	\$2,400,000	\$300,000		0	50	50	14-25	30	\$2,400,000	\$12,600	0	50	50	No	\$696,400																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Total		Afilados(1)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73156100		MATURANA RODRIGUEZ MANUEL MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 210 #290-88	CARTAGENA-BOLIVAR	6420150	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	790826599	9470174549	I	2024/08/02	2024/07/22	BANCOLOMBIA	\$696,600
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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600
COLMEHA	14-25	800,226,175	3	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000
TOTAL				1	\$696,600	\$0	\$0	\$696,600

Soledad, 18 de agosto de 2024

**Doctora,
MARGARITA ROSA RODRIGUEZ ACOSTA
SECRETARIA DE HACIENDA**

ASUNTO: Descuento de estampillas.

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito y/o autorizo cargar a la cuenta y descontar del respectivo pago, las estampillas correspondientes al contrato de prestación de servicios No. CPS-2424-C0460, de objeto "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL".

CDP No.: 062400592 del 11 de julio de 2024.

R.P. No.: 092401500 del 16 de julio de 2024.

Lo anterior, en virtud del estatuto municipal tributario vigente.

Atentamente.



MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ
C.C No. 73.156.100 de Cartagena

Departamento de Atlántico

Inicio ()

PQR (<https://zonavirtual.com/empresa/preguntas-frecuentes/>)

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: (+57) (5) 3307212 / 3307216

EMPRESA**Nombre:** Departamento de Atlántico**Fax:****Dirección:** Calle 40 Cra. 45 y 46**Teléfono:** (+57) (5) 3307212 / 3307216**NIT:** 8901020061**CLIENTE****Nombre completo:** MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ**Teléfono:** 3006139647**E_mail:** manuel_maturana@hotmail.com**Identificación:** 73156100**Ip:** 181.141.151.83**PAGO****No. pago:** 135320 **Id pago:** 20240113685**Fecha de pago:** 30/8/2024 13:17:3
dd/mm/aaaa**Medio de pago:** Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros**Iva:** 0.00**Estado:** Aprobada**TOTAL:** 829,400.00**INFORMACIÓN ACH PSE:****Usuario:** Persona Natural**Ticket:** 2024011368535320**Descripción:** Transacción por bot PSE del documento No. 20240113685**Fecha Solicitud:** 30/08/2024**Ciclo transacción:** 4**Cód. Banco:** 1007**Cód. Servicio:** 777004**Cód. Transacción:** 877627000**Estado:** Aprobada**NIT:** 890102006**Banco:** BANCOLOMBIA**DETALLES DE FACURA(S) A CANCELAR:**

%detalle_facturas%

*Esta transacción está sujeta a verificación

[Imprimir esta página](#)

Final Transacción

Error en llamado remoto descripción: The server name or address could not be resolved

Código: -2147012889

Source: WinHttp.WinHttpRequest

OK

http://zonapagos.com/Tesorerias/gets/GetNotificationDptoAtlantico.aspx?id_pago=20240113685&idcomercio=30834&id_pedido=135320

Datafono Virtual

© ZonaPAGOS. Derechos Reservados

Correocontacto@cliente.com (mailto:Correocontacto@cliente.com)

Paga seguro con: 

Departamento de Atlántico

Inicio ()

PQR (<https://zonavirtual.com/empresa/preguntas-frecuentes/>)

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: (+57) (5) 3307212 / 3307216

EMPRESA**Nombre:** Departamento de Atlántico**Fax:****Dirección:** Calle 40 Cra. 45 y 46**Teléfono:** (+57) (5) 3307212 / 3307216**NIT:** 8901020061**CLIENTE****Nombre completo:** MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ**Teléfono:** 3006139647**E_mail:** manuel_maturana@hotmail.com**Identificación:** 73156100**Ip:** 181.141.151.83**PAGO****No. pago:** 135320 **Id pago:** 20240113685**Fecha de pago:** 30/8/2024 13:17:3
dd/mm/aaaa**Medio de pago:** Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros**Estado:** Aprobada**Iva:** 0.00**TOTAL:** 829,400.00**INFORMACIÓN ACH PSE:****Usuario:** Persona Natural**Ticket:** 2024011368535320**Descripción:** Transacción por bot?n PSE del documento No. 20240113685**Fecha Solicitud:** 30/08/2024**Ciclo transacción:** 4**Cód. Banco:** 1007**Cód. Servicio:** 777004**Cód. Transacción:** 877627000**Estado:** Aprobada**NIT:** 890102006**Banco:** BANCOLOMBIA**DETALLES DE FACURA(S) A CANCELAR:**

%detalle_facturas%

**Esta transacción está sujeta a verificación*[Imprimir esta página](#)

Final Transacción

Error en llamado remoto descripción: The server name or address could not be resolved

Código: -2147012889

Source: WinHttp.WinHttpRequest

OK

http://zonapagos.com/Tesorerias/gets/GetNotificationDptoAtlantico.aspx?id_pago=20240113685&idcomercio=30834&id_pedido=135320

Datafono Virtual

© ZonaPAGOS. Derechos Reservados

Correocontacto@cliente.com (mailto:Correocontacto@cliente.com)Paga seguro con: 



Libertad y Orden

Registro No.

092401500

Referencia No.

062400592

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

09 - REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL
Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: martes, 16 de julio de 2024

BENEFICIARIO: 73156100 - MATURANA RODRIGUEZ MANUEL MOISES

Origen Legal: 000 - General (CPS-2024-C0460)

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.

Valor: 18,000,000.00

Son: DIECIOCHO MILLONES CON 00 / 100 PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS NIVEL CENTRAL		
	Inversion		
	GASTOS DE INVERSION NIVEL CENTRAL		
45	GOBIERNO TERRITORIAL		
4599	Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial		
1000	Intersubsectorial Gobierno		
4599031.01	Servicio de asistencia técnica	1.2.1.0.00 - Ingresos corriente:	18,000,000.00
CCPET:			
2.3.2.02.02.008			
CPC: 83990			
Total Registro de Compromiso Presupuestal			18.000.000,00

Hacemos constar que se ha hecho REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO; Vigencia 2024.

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO
JEFE DE PRESUPUESTO



Libertad y Orden

Certificado No.
062400592

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

06 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: jueves, 11 de julio de 2024

BENEFICIARIO: 0 - *** SIN TERCERO ASIGNADO ***

Origen Legal: 000 - General ()

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.

Valor: 2,743,200,000.00

Son: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL CON 00 / 100 PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS NIVEL CENTRAL		
	Inversion		
	GASTOS DE INVERSION NIVEL CENTRAL		
45	GOBIERNO TERRITORIAL		
4599	Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial		
1000	Intersubsectorial Gobierno		
4599031.01	Servicio de asistencia técnica	1.2.1.0.00 - Ingresos corriente	653,200,000.00
BPIN: 2024087580048			
4599031.01	Servicio de asistencia técnica	1.2.4.3.03 - SGP-proposito ger	2,090,000,000.00
BPIN: 2024087580048			
Total Certificado de Disponibilidad			2.743.200.000,00

Hacemos constar que el presente CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, se realizó de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO; Vigencia 2024. Certificando que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) rubro(s) , fuente(s) y cantidad(es) aquí descrita(s).

RAMON EMILIO SALAS MALDONADO
JEFE DE PRESUPUESTO

MARGARITA ROSA RODRIGUEZ ACOSTA
SECRETARIA DE HACIENDA (E)

Medellín, 19 de julio de 2024

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 73156100 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 16/07/2024

Fecha fin cobertura: 15/10/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD N890106291	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS	
CLASE DE RIESGO: 1	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000017 - JURÍDICA R1	
CLASE: 1	PORCENTAJE: 0.522%
	TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1692001 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA, INCLUYE EL REGISTRO CONTABLE DE TRANSACCIONES COMERCIALES DE EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES, AUDITORÍA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, EL PROCESAMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE NÓMINA, CERTIFICACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIONES TRIBUTARIAS Y DE IMPUESTOS DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS, ASESORAMIENTO Y REPRESENTACIÓN DE CLIENTES ANTE LAS AUTORIDADES TRIBUTARIAS	
CODIGO DE ACTIVIDAD: 1692001	
CLASE DE RIESGO: 1	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

- Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:**
1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C441604762420173673

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A, así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

19/07/2024 8:27 PM

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14963293823



(415)7707212489984(8020) 0000014963293823

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

7 3 1 5 6 1 0 0

4

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 3 1 5 6 1 0 0

27. Fecha expedición

1 9 9 1, 0 2, 2 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

31. Primer apellido

MATURANA

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

MANUEL

34. Otros nombres

MOISES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

1 3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR LA ALAMEDA LA VICTORIA SEC EL NOGAL CA N 12 CL 19 A N 80 12

42. Correo electrónico

manuel_maturana@hotmail.com

43. Código postal

1 3 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 0 6 1 3 9 6 4 7

45. Teléfono 2

6 0 5 6 5 5 0 5 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 1, 2 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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

2023 - 11 - 19 / 18 : 59: 11

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MATURANA RODRIGUEZ MANUEL MOISES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73156100		MATURANA RODRIGUEZ MANUEL MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 21D #29D-88	CARTAGENA-BOLIVAR	6420150	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	790826599	9470174849	I	2024/08/02	2024/07/22	BANCOLOMBIA	0	\$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	73156100	MATURANA MANUEL																		25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000	\$300,000		0		\$0		\$0	14-25	30	\$2,400,000	\$12,600	0		\$0	\$0	No	\$696,600
Total Afiliados(1)																						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000				\$0		\$0		\$2,400,000	\$12,600			\$0	\$0			\$696,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73156100		MATURANA RODRIGUEZ MANUEL MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 21D #29D-88	CARTAGENA-BOLIVAR	6420150	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	790826599	9470174849	I	2024/08/02	2024/07/22	BANCOLOMBIA	0	\$696,600

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$696,600	\$0	\$0	\$696,600	



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS			
Nro DE LIQUIDACIÓN: 20240055561		REFERENCIA DE PAGO: 20240113685	
FECHA DE PAGO: 30/08/2024 01:15:37 PM	BASE GRAVABLE: 18000000		
CONTRIBUYENTE: MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ		CEDULA O NIT: 73156100	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD		Nº DE CONTRATO: CPS-2024-C0460	FECHA SUSCRIPCION: 15/07/2024

1. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$324.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	\$306.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$180.000
INTERESES DE MORA	\$19.400
Total a Pagar:	\$829.400

CONTRIBUYENTE	-30/09/2024 04:33:55 PM
20240113685	
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-----
20240113685

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ		CEDULA O NIT: 73156100
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/08/2024 01:15:37 PM	Nro. LIQUIDACIÓN: 20240055561	TOTAL: \$829.400

-30/09/2024 04:33:55 PM

-----BANCO-----
20240113685

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MANUEL MOISES MATURANA RODRIGUEZ		CEDULA O NIT: 73156100
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/08/2024 01:15:37 PM	Nro. LIQUIDACIÓN: 20240055561	TOTAL: \$829.400

-30/09/2024 04:33:55 PM