REPUBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

Certificado No.
062400921

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: Martes, 15 de octubre de 2024

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

Origen Legal: 000 - General 0

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

Valor: 1,150,000,000.00

Son: MIL CIENTO CINCUENTA MILLONES CON 00 / 100 PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS NIVEL CENTRAL		
	Inversion		
	GASTOS DE INVERSION NIVEL CENTRAL		
40	GOBIERNO TERRITORIAL		
4500	Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial		
1000	Intersectorial Gobierno		
4500031101	Servicio de asistencia técnica	1.2.1.0.00 - Ingresos corrientes de l	1,150,000,000.00
1858			
2024087580079			
		Total Certificado de Disponibilidad	**1.150.000.000,00**

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)

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

Registro No.
0024028445

Referencia No.
0024000931

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD ATLANTICO

REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL

Vigencia Fiscal 2024

Fecha de Expedición: [illegible] de noviembre de 2024

BENEFICIARIO TERCERO - [illegible]

Origen Legal: RP - General (CPS 3024 C0000)

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

Valor: $4,000,000.00

Son: CUATRO 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		
4500	Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial		
1400	Interadministrativo Gobierno		
4500903 01 (CORP) 0 0 0 00 05 000	Servicio de asistencia técnica	1 2 1 0.00 - Ingresos corriente	4,000,000.00
		Total Registro de Compromiso Presupuestal	**4,000,000.00**

Recuerdo considerar 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 DAZA MALDONADO
JEFE DE PRESUPUESTO

Escaneado con CamScanner

No: 01

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

BLADIMIR PALLARES BALDOVINO
CC. No. 73.242.104 expedida en Barranquilla

La suma de: $4.000.000

Valor en letras CUATRO MILLONES DE PESOS **M/L.**

Por concepto, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/ PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.**

No. De Contrato: CPS-2024-C0994

Periodo: del 7 de noviembre de 2024 al 6 de diciembre de 2024

Consignar en la Cuenta de ahorro No.: 48437567011 de Bancolombia

Atentamente,

BLADIMIR PALLARES BALDOVINO
CC. No. 73.242.104
Correo electrónico bladimirandrespallares@outlook.com
No. Teléfono Móvil o Fijo 3013986671

Escaneado con CamScanner

Certificado
Bancario

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BLADIMIR PALLARES BALDOVINO identificado(a) con CC 73242104, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48437567011	----------	

***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

Bancolombia

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.242.104

PALLARES BALDOVINO

APELLIDOS

BLADIMIR

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1977

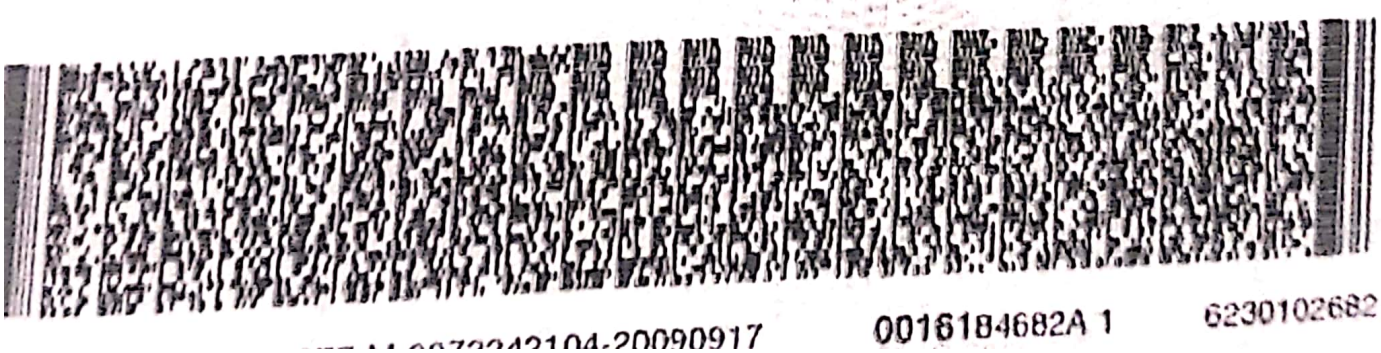
MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

04-JUN-1996 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



0016184682A 1 6230102682

Escaneado con CamScanner

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	01	
Contrato N°	**CPS-2024-C0994**		
Nombre del Supervisor	ORLANDO MONTIEL ORTEGA – COORDINADOR CENTRO REGIONAL DE VICTIMAS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	**PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES**	Otro:	
Nombre del contratista	**BLADIMIR PALLARES BALDOVINO**		
Identificación del contratista	73242104		
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/ PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.**		
Plazo	1 mes		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**062400921**	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	**18/10/2024**
Número de Registro Presupuestal (R.P)	**092402845**	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	**07/11/2024**
Valor del contrato	Contrato Inicial	**$ 4.000.000**	
	Adición 1		
	Adición 2		
	Total	**$ 4.000.000**	

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-

Escaneado con CamScanner

				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)		**$ 4.000.000**
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		**$ 4.000.000**
Porcentaje del Anticipo	$	
Porcentaje del Pago anticipado	$	
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 4.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.000.000**
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 NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024**
Salud noviembre Salud Diciembre	12.5%	**$ 200.000** **$ 200.000**	Noviembre de 2024 Diciembre de 2024
Pensión noviembre	16%	**$ 256.000**	Noviembre de 2024

Escaneado con CamScanner

Pensión diciembre		$ 256.000	Diciembre de 2024
ARL noviembre ARL Diciembre	2.436%	$ 39.000 $39.000	Noviembre de 2024 Diciembre de 2024
PLANILLA No. 1) 9477419426 PLANILLA N° 9478342509	FECHA DE PAGO: 03/12/2024 FECHA DE PAGO : 03/12/2024		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, 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 7 noviembre al 6 de diciembre de 2024**

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.

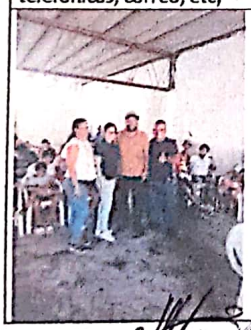
Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 **Brindar asistencia y orientación jurídica a la población del conflicto armado.**	Se brinda asistencia y orientación jurídicas a la población victima del conflicto armado que visita el Cetro regional de victimas del Municipio de Soledad
ACTIVIDAD 2 Prestar asistencia en la toma de declaraciones y asesoría jurídica a las víctimas sobre la documentación y las diferentes rutas de atención para la inscripción en el Registro único de víctimas - RUV.	Brindar asesorías en la toma de declaraciones y documentos en atención a las rutas de atención para la inscripción de registro único de victima
ACTIVIDAD 3 **Apoyar la coordinación de los diferentes comités y Subcomités realizados en el marco de la política**	Se brinda acompañamiento a los diferentes comités y subcomité asignados por el supervisor en el marco de la Política Publica de Victimas PPV

Escaneado con CamScanner

publica de victima	
ACTIVIDAD 4 **Apoyo al cumplimiento al lineamiento de la política pública de víctimas consagrada en la 1448 del 2011 y en su decreto reglamentario 4800 de 2011 respecto a las funciones de los entes territoriales**	Se brinda apoyo al cumplimiento al lineamiento de la política pública de víctimas consagrada en la 1448 del 2011 y en su decreto reglamentario 4800 de 2011 respecto a las funciones del municipio de Soledad
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 2 3	

FIRMA DEL SUPERVISOR	Orlando Rafael Montes Orozco	**FIRMA DEL CONTRATISTA**	
Identificación:	1066173754		
Teléfono:	3024129306		
Dirección:	CALLE 41 No. 16 - 27, Barrio La Ilusión Soledad, Colombia		
Fecha del Informe	6/12/2024		

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-2024-C0994
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/ PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.
PERIODO	Del 7 de noviembre al 6 de diciembre de 2024
CONTRATISTA	BLADIMIR PALLARES BALDOVINO
IDENTIFICACION	73242104
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
1. Brindar asistencia y orientación jurídica a la población del conflicto armado.	Se brinda asistencia y orientación jurídicas a la población victima del conflicto armado que visita el Cetro regional de victimas del Municipio de Soledad
2. Prestar asistencia en la toma de declaraciones y asesoría jurídica a las víctimas sobre la documentación y las diferentes rutas de atención para la inscripción en el Registro único de víctimas - RUV.	Brindar asesorías en la toma de declaraciones y documentos en atención a las rutas de atención para la inscripción de registro único de victima
3. Apoyar la coordinación de los diferentes comités y Subcomités realizados en el marco de la política pública de victima	Se brinda acompañamiento a los diferentes comités y subcomité asignados por el supervisor en el marco de la Política Publica de Victimas PPV
4. Apoyo al cumplimiento al lineamiento de la política pública de víctimas consagrada en la 1448 del 2011 y en su decreto reglamentario 4800 de 2011 respecto a las funciones de los entes territoriales	Se brinda apoyo al cumplimiento al lineamiento de la política pública de víctimas consagrada en la 1448 del 2011 y en su decreto reglamentario 4800 de 2011 respecto a las funciones del municipio de Soledad
EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc)	
	

Firma:

BLADIMIR PALLARES BALDOVINO
C.C. No. 73.242.104
CONTRATISTA

Escaneado con 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 73242104		PALLARES BALDOVINO BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42 g #85-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1096797183	9477419426	I	2024/12/03	2024/12/03	NEQUI	0	$495.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	73242104	PALLARES BLADIMIR	231001	30	$1.600.000	$256.000	EPS037	30	$1.600.000	$200.000		0	$0	$0	14-11	30	$1.600.000	$39.000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

Escaneado con 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 73242104		PALLARES BALDOVINO BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42 g #85 40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1296797183	9477419426	1	2024/12/03	2024/12/03	NEQUI	0	$495.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14 11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

Escaneado con CamScanner

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7324104		PALLARES BALDOVINO BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42 g #85-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1007281490	9478342509	1	2025/01/03	2024/12/03	NEQUI	0	$495,000

LIQUIDACION DITALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 7324104	PALLARES BLADIMIR		30	$1,600,000	$256,000	EPS027	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73242104		PALLARES BALDOVINO BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42 g #85-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	10972653498	94781342509	1	2025/01/03	2024/12/03	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20240073249		**REFERENCIA DE PAGO:** 20240020599
FECHA DE PAGO: 05/12/2024	**BASE GRAVABLE:** 4000000	
CONTRIBUYENTE: BLADIMIR PALLARES BALDOVINO	**CEDULA O NIT:** 73242104	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** CPS-2024-C0994	**FECHA SUSCRIPCION:** 07/11/2024

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 72.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$ 40.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	$ 68.000
MORA RENTAS VARIAS	$ 1.700
Total a Pagar	**$ 181.700**

CONTRIBUYENTE

03/12/2024

20240020599

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

20240020599

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: BLADIMIR PALLARES BALDOVINO		**CEDULA O NIT:** 73242104
FECHA LIQUIDACIÓN: 05/12/2024	**Nro DE LIQUIDACION:** 20240073249	**TOTAL:** $ 181.700

BANCO

20240020599

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: BLADIMIR PALLARES BALDOVINO		**CEDULA O NIT:** 73242104
FECHA LIQUIDACIÓN: 05/12/2024	**Nro DE LIQUIDACION:** 20240073249	**TOTAL:** $ 181.700

PAGADO

Escaneado con CamScanner

Soledad, 4 de diciembre de 2024

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA
Alcaldía de Soledad
Dr. Margarita Rodríguez Acosta
Ciudad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. **CSP-CD-2024-C0994** celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona en el mes de noviembre de 2024, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:
CDP No.: **062400921**
RP No.: **092402845**

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,

BLADIMIR PALLARES BARRIONUEVO
C.C. No. 73.242.104
CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

Medellín, 19 de november de 2024

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

CERTIFICA:

Que BLADIMIR PALLARES BALDOVINO identificado(a) con cédula de ciudadanía 73242104 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 20/11/2024 Fecha fin cobertura: 19/12/2024

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: 0000000024 - GOBIERNO 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%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), 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.

null

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: 19/11/2024 8.12 PM

Dirección IP: 186.82.85.198, 198.143.41.37, 172.16.42.57

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125056227

(415)7707212489984(8020) 000014112505622 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 2 4 2 1 0 4	1	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	7 3 2 4 2 1 0 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Magangué 4 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALLARES	BALDOVINO	BLADIMIR	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 85 40

42. Correo electrónico: bladimirandrespallares@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 9 8 6 6 7 1	

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
0 0 9 0	2 0 1 8 0 5 0 9							

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	5	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 2024 - 09 - 12 / 20 : 17: 36

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 PALLARES BALDOVINO BLADIMIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-09-2024 08:17:48PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner