

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141117008160			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1143440173				6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	
14. Buzón electrónico 2							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1143440173			
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 169		29. Departamento Atlántico		30. Ciudad/Municipio Barranquilla	
31. Primer apellido SANCHEZ		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre LUIS		34. Otros nombres FERNANDO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico		40. Ciudad/Municipio Barranquilla			
41. Dirección principal CL 117 42 B 25 ED TURPIAL TO 8 AP 801							
42. Correo electrónico luisferaboga@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3107148456		45. Teléfono 2 3046360433			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20181119		48. Código 8299		49. Fecha inicio actividad 20190201	
50. Código 1		51. Código		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 52249							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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			
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:			
MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR - cedde24af507-2460801005100-00869fac19d8				984. Nombre SANCHEZ RODRIGUEZ LUIS FERNANDO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001	
INFORMACION GENERAL – LUIS FERNANDO SÁNCHEZ RÓDRIGUEZ	
CONTRATO No.	CPS-2025-C0435
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, ATLANTICO
PERIODO	1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025
CONTRATISTA	LUIS FERNANDO SÁNCHEZ RÓDRIGUEZ
IDENTIFICACION	1.143.440.173
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
- Realizar acompañamiento a la Secretaría de Planeación Municipal de Soledad a través de la asesoría jurídica para el cumplimiento del objeto contractual. - Brindar apoyo en la consecución de insumos para los soportes a las respuestas a los PQRS y en la proyección de respuestas a los mismos.	Asistencia a reuniones de coordinación en la Secretaría de Planeación Municipal de Soledad los días 3, 10, 15 y 22 de abril de 2025, para recibir directrices sobre la respuesta a PQRS.
	Proyección de respuesta a la solicitud de certificado de barrios subnormales presentada por INTERASEO.
	Elaboración de oficio dirigido a la empresa Triple A, relacionado con la intervención en espacios públicos por emergencias.
	Proyección de respuesta a la PQRS presentada por la ciudadana Caroline Estrada Cardozo.

Firma:


LUIS FERNANDO SANCHEZ RORIGUEZ.
C.C. 1.143.440.173 de BARRANQUILLA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.440.173**

SANCHEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS **LUIS FERNANDO**

NOMBRES

FIRMA

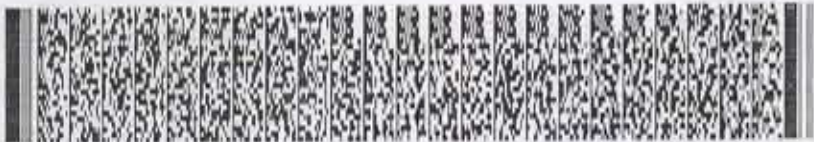


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1992**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.82 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-DIC-2010 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0300100-00658322-M-1143440173-20150119 0042328336A 1 1043144848

Soledad, 01 de Mayo del 2025

Señores

SECRETARÍA DE HACIENDA

Alcaldía de Soledad

Dr. **MARGARITA RODRIGUEZ ACOSTA**

Ciudad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No. CPS-2025-C0435 celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona en el mes de abril de 2025, el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro-ancianos y estampilla pro-cultura.

Información adicional:

CDP No.: 209

RP No.: 1355

Agradezco de antemano atención.

Atentamente,



LUIS FERNANDO SANCHEZ RORIGUEZ.

C.C. 1.143.440.173 de BARRANQUILLA

Certificado Bancario

Martes, 20 de febrero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1143440173, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77168166829	2016/11/11	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.

 **Bancolombia**

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR - a1d6fa5b720a-2460801005010-a6d83a7277f4



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 1355

VIGENTE

Fecha expedición

01/04/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

18.000.000,00

Son:

Dieciocho Millones Pesos M/Cte.

Objeto

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, ATLANTICO

Observaciones

Tercero

1143440173

LUIS FERNANDO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PRESTACION PROF

Nro.

435

Fecha

01/04/2025

Nro. Int.

1006

Duración

3 MESES

0,00

Forma pago

MENSUAL

Nro. Doc. Relacionado

209

Nro Proceso SECOP

Valor

18.000.000,00

Rubro

2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION

C. Costo

0104

A.C. - Secretaria General

Fondo

1

1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación

Proyecto

202500000016400

SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

CPI

4599031.01

Servicio de asistencia técnica

CPC

83990

Otros servicios profesionales tecnicos y empresariales n c p

18.000.000,00

Disponibilidad

209

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

bab5f6117d41-112162610-417416695311



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250058644	REFERENCIA DE PAGO: 20250166692	
FECHA DE PAGO: 30/04/2025	BASE GRAVABLE: 18000000	
CONTRIBUYENTE: LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ	CEDULA O NIT: 1143440173	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	Nº DE CONTRATO: CPS-2025-C0435	FECHA SUSCRIPCION: 01/04/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 324.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$ 180.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	\$ 306.000
MORA RENTAS VARIAS	\$ 7.800
Total a Pagar	\$ 817.800
CONTRIBUYENTE	30/04/2025

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	20250166692
-------------	-------------

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ	CEDULA O NIT: 1143440173	
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/04/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250058644	TOTAL: \$ 817.800

BANCO	20250166692
-------	-------------

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ	CEDULA O NIT: 1143440173	
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/04/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250058644	TOTAL: \$ 817.800

Bogotá, Mayo / 3 de 2025



Señor (a): LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ
CC. 1143440173
CL 117 N 42B 25
BARRANQUILLA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Mayo / 1 de 2019, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

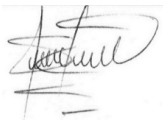
NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1143440173**, se encuentra afiliado/a desde **01/10/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de mayo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 209		<u>VIGENTE</u>
Fecha expedición	27/02/2025	Fecha vencimiento
Son: Doscientos Veintiseis Millones Quinientos Mil Pesos M/Cte.		Valor Total 226.500.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, ATLANTICO.	
Observaciones		

Nro. Doc. Relacionado	231
-----------------------	-----

Rubro	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	Valor 226.500.000,00
C. Costo	0104 A.C. - Secretaria General	
Fondo	1 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	
Proyecto	202500000016400 SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD	



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

98c631a8c513-65140431-f6d799875ad7



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **01**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

LUIS FERNANDO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ

CC Nro. 1143440173 expedida en

La suma de: (\$6000000)

Valor en letras: seis millones de pesos M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, ATLANTICO

No. De Contrato: 435 Prefijo 2025

Periodo: 01

Consignar en la Cuenta No.: 77168166829

Atentamente,



LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ

Contratista Persona Natural

Secretaria de Planeación

cc508a4dc022-2460799133732-009c1114cb8e

Proyectado por: LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ

SOL_MSIERRA cc508a4dc022-2460801005023-3f8ca35e50e9

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	01	
Contrato N°	435 Prefijo 2025		
Nombre del Supervisor	MARGARITA SIERRA AGUILAR		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF	Otro:	
Nombre del contratista	LUIS FERNANDO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ		
Identificación del contratista	1143440173		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA, SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, ATLANTICO		
Plazo	3 MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	209	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	27 de Febrero de 2025
Número de Registro Presupuestal (R.P)	1355	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	01 de Abril de 2025
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$18000000	
	Adición 1		
	Adición 2		
	Total	\$18000000	
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia
			Desde (dd-MM-yyyy)

FORMATO CON-2025
 INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

				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)		\$18000000
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		\$18000000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$6000000
Valor por ejecutar		\$12000000
Valor a pagar en el presente Informe		6000000
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$Registrar el Valor Correspondiente a Salud - Planilla	Registrar el mes correspondiente de Pago Planilla

Pensión	16%	\$Registrar el Valor Correspondiente a Pensión - Planilla	Registrar el mes correspondiente de Pago Planilla
ARL	0.522%	\$Registrar el Valor Correspondiente a ARL - Planilla	Registrar el mes correspondiente de Pago Planilla
PLANILLA No. Nro. de Planilla - Si no Aplica por favor registrar N/A		FECHA DE PAGO: Si no Aplica por favor registrar N/A	
		OPERADOR: Operador donde se Paga la Planilla de Aportes	

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

01

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Realizar acompañamiento a la Secretaría de Planeación Municipal de Soledad a través de la asesoría jurídica para el cumplimiento del objeto contractual.	Asistencia a reuniones de coordinación en la Secretaría de Planeación Municipal de Soledad los días 3, 10, 15 y 22 de abril de 2025, para recibir directrices sobre la respuesta a PQRS.
ACTIVIDAD 2 Brindar apoyo en la consecución de insumos para los soportes a las respuestas a los PQRS y en la proyección de respuestas a los mismos.	- Proyección de respuesta a la solicitud de certificado de barrios subnormales presentada por INTERASEO. - Elaboración de oficio dirigido a la empresa Triple A, relacionado con la intervención en espacios públicos por emergencias. - Proyección de respuesta a la PQRS presentada por la ciudadana Caroline Estrada Cardozo.
ACTIVIDAD 3	
ACTIVIDAD 4	

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

ACTIVIDAD 5	
ACTIVIDAD 6	
ACTIVIDAD 7	
ACTIVIDAD 8	
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 2 3	
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.	
Fecha del Informe	03 DE MAYO DE 2025



MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR
Supervisor
Secretaría de Planeación
2ac2b190737e-2460801005111-64b0054f4768

Proyectado por: LUIS FERNANDO SANCHEZ RODRIGUEZ

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR: 2ac2b190737e-2460801005019-b7302a420dea