



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 17		<u>VIGENTE</u>
Fecha expedición	28/01/2025	Fecha vencimiento
Son: Mil Seiscientos Millones Pesos M/Cte.		Valor Total 1.600.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.	
Observaciones		

Nro. Doc. Relacionado	17
-----------------------	----

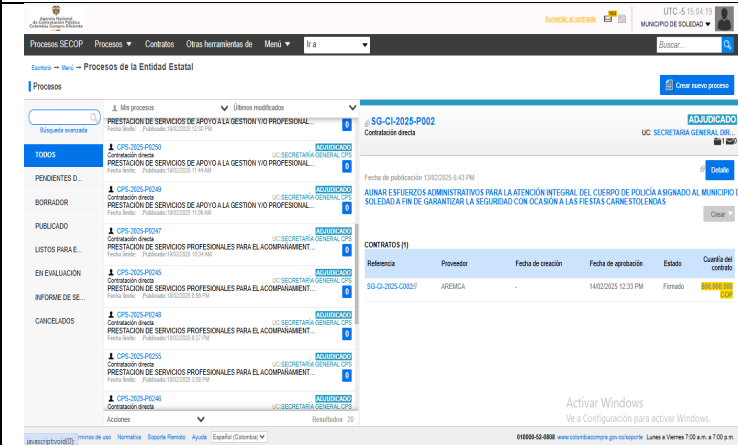
		Valor	1.600.000.000,00
Rubro	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		
C. Costo	0104	A.C. - Secretaria General	
Fondo	1	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	

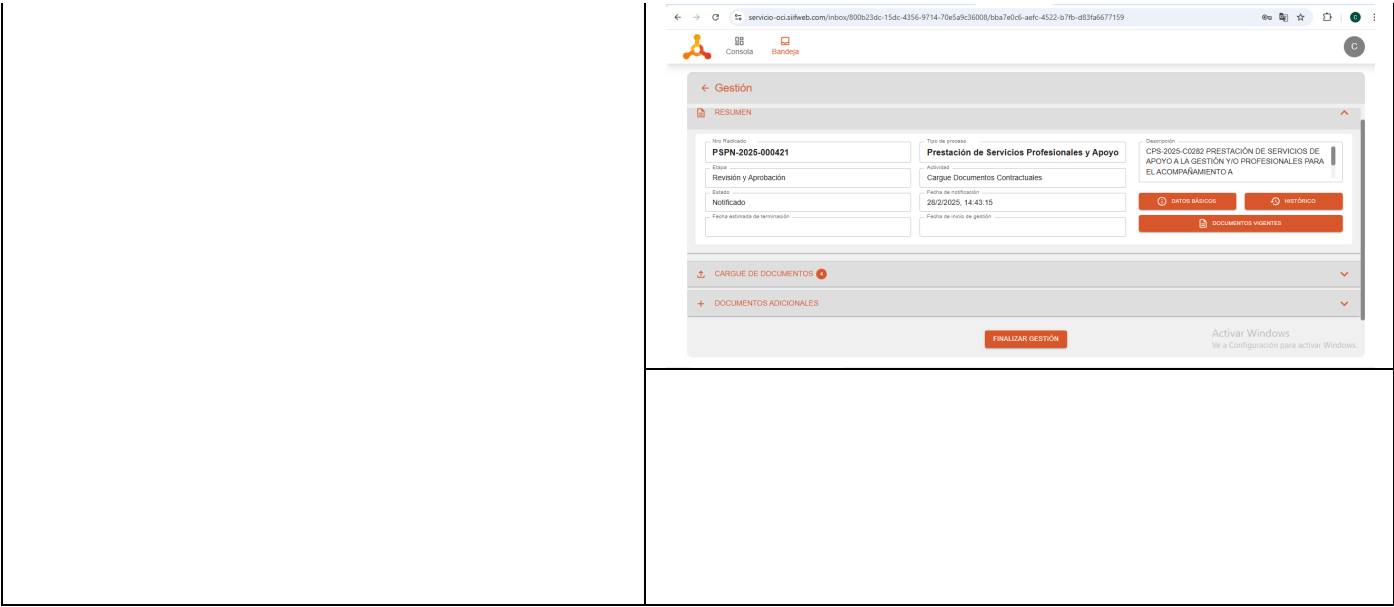


RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

ee07dfab1a58-29133049-8a66dc3fc658

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141137246892			
		 (415)7707212489984(8020) 000014113724689 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 0 8 9 8 8 8 8		6. DV 6	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 1 1 4 0 8 9 8 8 8 8		
28. País COLOMBIA		29. Departamento Atlántico	30. Ciudad/Municipio Barranquilla		0 0 1
31. Primer apellido CABARCAS		32. Segundo apellido THORNE	33. Primer nombre ANDRES		34. Otros nombres RICARDO
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico	40. Ciudad/Municipio Barranquilla		0 0 1
41. Dirección principal CL 49 67 B 94					
42. Correo electrónico cabarcas201@gmail.com					
43. Código postal 0 8 0 0 0 1		44. Teléfono 1 3 0 1 5 1 5 1 0 5 1		45. Teléfono 2 6 0 5 3 3 2 6 8 8 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 6 0 1		51. Código	
48. Código 6 9 1 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 3 0 4		52. Número establecimientos	
50. Código 4 7 9 9					
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					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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: 984. Nombre CABARCAS THORNE ANDRES RICARDO 985. Cargo CONTRIBUYENTE					

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-2025-C0005
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.
PERIODO	Del 31 de enero al 28 de febrero de 2025
CONTRATISTA	ANDRES RICARDO CABARCAS THORNE
IDENTIFICACION	CC. No. 1.140.898.888 de Barranquilla
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Brindar apoyo en el manejo de la plataforma Secop II	REALICE actualización de los equipos de trabajo y unidades de contratación, vinculación de nuevos usuarios a la entidad
Asesorar a la Secretaría General del Municipio de Soledad, en el inicio y puesta en marcha de los procesos de selección; de acuerdo con las solicitudes realizadas por las Secretarías Misionales del Municipio de soledad	Realicé cargue de procesos de OPS de las dependencias Secretaria General y competitividad en la plataforma de Secop II.
Asesorar y orientar las distintas actividades jurídicas inherentes a la Secretaria General del Municipio de Soledad.	Realicé la estandarización de documentos contractuales para los procesos adelantados en el mes de febrero
Asesorar jurídicamente a las Secretarías Misionales del Municipio de Soledad en la proyección de los documentos pre contractuales. concordantes en materia precontractual, contractual y pos contractual.	Asistí y apoye al departamento Administrativo de la competitividad, en las actividades previas a la elaboración del convenio SENA
EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc)	



Firma:

Andres Cabarcas
ANDRES CABARCAS THORNE
C.C. No. 1.140.898.888 expedida en Barranquilla.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.140.898.888**

CABARCAS THORNE

APELLIDOS
ANDRES RICARDO

NOMBRES

Andres Cabarcas Thorne
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1998**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-AGO-2016 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0300150-01066266-M-114089888-20190311 0064829151A 1 51239293

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250008681	REFERENCIA DE PAGO: 20250055991	
FECHA DE PAGO: 27/02/2025	BASE GRAVABLE: 15000000	
CONTRIBUYENTE: ANDRES RICARDO CABARCAS THORNE	CEDULA O NIT: 1140898888	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SOLEDAD	Nº DE CONTRATO: CPS-2025-C0005	FECHA SUSCRIPCION: 31/01/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	\$ 270.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	\$ 150.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	\$ 255.000
MORA RENTAS VARIAS	\$ 5.800
Total a Pagar	\$ 680.800

CONTRIBUYENTE	27/02/2025
---------------	------------

20250055991

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

20250055991

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ANDRES RICARDO CABARCAS THORNE	CEDULA O NIT: 1140898888	
FECHA LIQUIDACIÓN: 27/02/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250008681	TOTAL: \$ 680.800

BANCO

20250055991

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ANDRES RICARDO CABARCAS THORNE	CEDULA O NIT: 1140898888	
FECHA LIQUIDACIÓN: 27/02/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250008681	TOTAL: \$ 680.800



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 80		<u>VIGENTE</u>
Fecha expedición	31/01/2025	Fecha vencimiento
Valor Total		15.000.000,00
Son:	Quince Millones Pesos M/Cte.	
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL	
Observaciones		

Tercero	1140898888	ANDRES CABARCAS THORNE - NATURAL
Documento	CONTRATO DE PRESTACION PROI Nro. 5	Nro. Int. 639
Duración	3 meses	0,00
Forma pago	MENSUAL	
Nro. Doc. Relacionado	17	

Valor		15.000.000,00
Rubro	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	
C. Costo	0104	A.C. - Secretaria General
Fondo	1	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación
Disponibilidad	17	

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

3b7194b96751-49091352-43707ec7f623

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CABARCAS THORNE ANDRES RICARDO** identificado(a) con **CC** número **1.140.898.888** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de octubre de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025030517085

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Andres Ricardo Cabarcas Thorne, identificado(a) con CC número 1140898888, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140898888
NOMBRES Y APELLIDOS	Andres Ricardo Cabarcas Thorne
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	22/08/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	171 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	19/04/2022
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900514813 AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION
PUBLICA Desde 18/07/2023 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1140898888 ANDRES RICARDO CABARCAS THORNE Desde
24/07/2024 - Vigente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CABARCAS THORNE ANDRES RICARDO** identificado(a) con **CC** número **1.140.898.888** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 23 de octubre de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025030517085

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Andres Ricardo Cabarcas Thorne, identificado(a) con CC número 1140898888, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140898888
NOMBRES Y APELLIDOS	Andres Ricardo Cabarcas Thorne
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	22/08/1998
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	171 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	19/04/2022
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 900514813 AGENCIA NACIONAL DE CONTRATACION
PUBLICA Desde 18/07/2023 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1140898888 ANDRES RICARDO CABARCAS THORNE Desde
24/07/2024 - Vigente



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

20/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES CABARCAS** con
Cédula de Ciudadanía número 1140898888

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488425980684
Fecha de apertura	18/12/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **01**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

ANDRES CABARCAS THORNE

CC Nro. 1140898888 expedida en

La suma de: (\$5000000)

Valor en letras: CINCO MILLONES DE PESOS M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

No. De Contrato: 5 Prefijo 2025

Periodo: 31 ENERO - 28 FEBRERO

Consignar en la Cuenta No.: 488425980684

Atentamente,



ANDRES CABARCAS THORNE

Contratista Persona Natural

Secretaria General

795ca54e9036-2460741083954-db69e9afb53b

Proyectado por: ANDRES CABARCAS THORNE

SOL_NVILLA 795ca54e9036-2460741084206-7158bdd7f284

SOL_VMAJJUL 795ca54e9036-2460777150245-1986ed7c3358

Soledad Atlántico, Marzo de 2025.

Señores:

SECRETARÍA DE HACIENDA

Alcaldía de Soledad

Asunto: Solicitud de descuento de impuestos municipales.

Solicito me sea descontado de los honorarios del contrato No **CPS-2025-C0005**, celebrado entre la Alcaldía de Soledad y mi persona, desde el mes de enero de 2025 el valor de los impuestos municipales correspondientes a la estampilla pro – ancianos y estampilla pro - cultura.

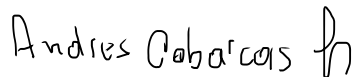
Información adicional:

No. Registro Presupuestal: 80

No. Certificado Presupuestal: 17

Lo anterior en virtud del Estatuto Tributario Municipal Vigente.

Atentamente,



NOMBRE: ANDRES CABARCAS THORNE

CC No. 1.140.898.888 de Barranquilla - Atlántico

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	01		
Contrato N°	5 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	NELCY VILLA ESTARITA			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	ANDRES CABARCAS THORNE			
Identificación del contratista	1140898888			
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	3 meses			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	17	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	28 de Enero de 2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	80	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	31 de Enero de 2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$15000000		
	Adición 1			
	Adición 2			
	Total	\$15000000		
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)

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

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)		\$15000000
Adición No. 1		
Valor Total del contrato		\$15000000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$5000000
Valor por ejecutar		\$10000000
Valor a pagar en el presente Informe		5000000
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%	\$0	0
Pensión	16%	\$0	0
ARL	0.522%	\$0	0

PLANILLA No. Nro.	FECHA DE PAGO: 28 de Febrero de 2025	OPERADOR: NA
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	31 ENERO - 28 FEBRERO	
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO.		
Obligación Contractual	Producto	
Brindar apoyo en el manejo de la plataforma Secop II	REALICE actualización de los equipos de trabajo y unidades de contratación, vinculación de nuevos usuarios a la entidad	
ACTIVIDAD 2 Asesorar a la Secretaría General del Municipio de Soledad, en el inicio y puesta en marcha de los procesos de selección; de acuerdo con las solicitudes realizadas por las Secretarías Misionales del Municipio de soledad	Realicé cargue de procesos de OPS de las dependencias Secretaria General y competitividad en la plataforma de Secop II	
ACTIVIDAD 3 Asesorar y orientar las distintas actividades jurídicas inherentes a la Secretaria General del Municipio de Soledad.	Realicé la estandarización de documentos contractuales para los procesos adelantados en el mes de febrero	
ACTIVIDAD 4 Asesorar jurídicamente a las Secretarías Misionales del Municipio de Soledad en la proyección de los documentos pre contractuales. concordantes en materia precontractual, contractual y pos contractual.	Asistí y apoye al departamento Administrativo de la competitividad, en las actividades previas a la elaboración del convenio SENA	
ACTIVIDAD 5		

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: 1 2 3	
Fecha del Informe	28 de Febrero de 2024



NELCY VILLA ESTARITA
Supervisor
Secretaria General
f4d1bbf9ae98-2460742120550-acaf6ae902f4

Proyectado por: ANDRES CABARCAS THORNE



NRO INT: 735
NRO. ORDEN DE PAGO: 458
04/03/25

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
MUNICIPIO DE SOLEDAD
NIT 890106291

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO

ORDEN PAGO A FAVOR DE:1140898888 - ANDRES CABARCAS THORNE Pref RP - Pref CDP

TIPO ORDEN: PARCIAL ESTADO = VIGENTE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION PROF No 5

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

CONCEPTO: PAGO #01 - PERIODO 31 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO 2025 -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion del rubro	Recurso	Valor
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1 1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	5.000.000,00
Total orden de pago			5.000.000,00

Retenciones o descuentos

Codigo	Descripción	Tercero	Base	%	Cuenta	Valor
3	RETEN. FUENTE POR ICA	ANDRES CABARCAS THORNE	5.000.000,00	1,00	243607001008	50.000,00
5	Estampilla Pro Anciano	ANDRES CABARCAS THORNE	15.000.000,00	2,00	410576001001	300.000,00
8	Estam Cultura 0 Y 50 SMMLV 0.5%	ANDRES CABARCAS THORNE	15.000.000,00	0,50	410576001002	75.000,00
Los descuentos serán contabilizados al momento del pago					Total retenido	425.000,00

TOTAL A PAGAR 4.575.000,00

Son: Cuatro Millones Quinientos Setenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte.

Consígnese a: - Ahorros -

ASIENTO CONTABLE - CAUSACION DE CUENTAS (ORDENES DE PAGO)

Codigo cuenta	Descripción cuenta	Débito	Crédito
511180001003	Servicios	5.000.000,	0,
243607001008	Rtf Ica Otras Actividades De Servicios	0,	50.000,
410576001002	Estampilla Procultura	0,	75.000,
410576001001	Estampilla Pro Anciano- Adulto Mayor	0,	300.000,
249055001002	2010 Servicios	0,	4.575.000,
Total Movimiento		5.000.000	5.000.000



NELCY VILLA ESTARITA
b1fb63789bc0-99112338-28ad56f90a6d



ALBERTO SANJUANELO CARBONELL
b1fb63789bc0-99111558-db389b3b1d1c