banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
SOLEDAD

El Banco Popular, hace constar que el cliente JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72134809 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 687 Soledad con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	582 Diamante
Número:	230-685-10111-5
Fecha de Apertura:	
Nombre Cuenta	PEREZ LEZAMA JAVIER ENRIQUE
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a ALCALDIA DE SOLEDAD
Elaborada en la oficina 687 SOLEDAD el dia 11 del mes 02 del año 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

MIREYA ESTHER AVEDAÑO ROJAS - 0129e362534a-2460843235304-c280588f84b6

Powered by 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 72134809		PEREZ LEZAMA JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 76 No 22 A 15	SOLEDAD-ATLANTICO	3244326	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	00100396	9486196971	I	2025/06/05	2025/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	72134809 PEREZ JAVIER	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

MIREYA ESTHER AVEDAÑO ROJAS - bbb7b8635d33-2460843235301-ba28c140d1ba

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 72134809		PEREZ LEZAMA JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 76 No 22 A 15	SOLEDAD-ATLANTICO	3244326	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	00100396	9486196971	I	2025/06/05	2025/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$464,400

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$0**	**$0**	**$464,400**

MIREYA ESTHER AVEDAÑO ROJAS - bbb7b8635d33-2460843235301-ba28c140d1ba

2025/06/04 01:23 PM

INFORME DE ACTIVIDADES No. 002	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-2025-C0495
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION Y/O PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.
PERIODO	Del 08 de Mayo del 2025 al 07 de Junio 2025
CONTRATISTA	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA
IDENTIFICACION	72.134.809
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
1. Elaborar informes finales, PQRS, diagnósticos y caracterizaciones de las distintas actividades enmarcadas en el objeto contractual.	**A-** Construccion, tabulacion y consolidación de 56 Encuestas Modelo" siriti" **B-** socializacion de la tabulacion y consolidación de 56 encuestas modelo siriti con la lider del programa de infancia y adolescencia Dra Gloria y el grupo de trabajadoras sociales. C- Elaboracion de Informe final. Tabulacion y Consolidación de 56 Encuestas Modelo" sirit **D-** Seguimiento a las PQRS asignadas al grupo Jurídico y demás enlaces de la Secretaria de Gestion Social. **E-** Construccion de la matrix tiempo de respuesta de las PQRS. Parcial de Enero - Mayo. Año 2025
2. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato que garanticen el desarrollo efectivo del objeto del contrato.	Asesoria atencion al publico.
EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc.)	**1-Adjunto archivo Word** Informe final. Tabulacion y Consolidación de 56 Encuestas Modelo" sirit **2-Adjunto archivo Excel** Construccion matrix tiempo de respuesta de las PQRS. Parcial de Enero - Mayo. Año 2025





Firma:

C.C. No. 72.134.809 de la ciudad de B/quilla.

MIREYA ESTHER AVEDAÑO ROJAS - ee11f00bbc87-2460843235307-d49c384b888c

Powered by CamScanner

Pago Nro. **2**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO
Nit. 890.106.291-2

Debe a:

JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA
CC Nro. 72134809 expedida en Ejemplo: Atlántico, Barranquilla

La suma de: **($$4.000.000)**

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

Por Concepto, (Objeto del contrato):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

No. De Contrato: 495 Prefijo 2025

Periodo: 08 de mayo al 07 de junio

Consignar en la Cuenta No.: 230-685-10111-5

Número de Celular: 3116583068

Atentamente,



JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA
Contratista Persona Natural
Secretaria de Gestión Social
4e3fe1ee3b60-2460843133028-2666d232c83e

Proyectado por: JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA

SOL_MAVENDANO 4e3fe1ee3b60-2460843235303-3772ff1b2af8

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	**2**	
Contrato N°	495 Prefijo 2025		
Nombre del Supervisor	MIREYA ESTHER AVENDAÑO ROJAS		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF	Otro:	
Nombre del contratista	JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA		
Identificación del contratista	72134809		
Objeto del contrato	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		
Plazo	3 MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	258	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	25 de Marzo de 2025
Número de Registro Presupuestal (R.P)	1389	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	07 de Abril de 2025

Valor del contrato		
	Contrato Inicial	**$12.000.000**
	Adición 1	**$**
	Adición 2	**$**
	Total	**$12.000.000**

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)		**$12.000.000**
Adición No. 1		**$**
Valor Total del contrato		**$12.000.000**
Porcentaje del Anticipo	$	
Porcentaje del Pago anticipado	$	
Valor Ejecutado del Contrato		**$8.000.000**
Valor por ejecutar		**$4.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**2**

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	**BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO**		**APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE**
Salud	12.5%	$$ 200.000	$ 464.400
Pensión	16%	$$ 256.000	$ 464.400
ARL	0.522%	$$ 8.400	$ 464.400

PLANILLA No. 9486196971	**FECHA DE PAGO:** 2025/06/04	**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	08 de mayo al 07 de junio

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Obligación	**Producto**
ACTIVIDAD 2	
ACTIVIDAD 3	
ACTIVIDAD 4	
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	09 junio de 2025

FIRMADO

MIREYA ESTHER AVEDAÑO ROJAS
Supervisor
Secretaria de Gestión Social
38dc14dcd7a5-2460843235315-34ca8b8b5c38

Proyectado por: JAVIER ENRIQUE PEREZ LEZAMA

MIREYA ESTHER AVEDAÑO ROJAS : 38dc14dcd7a5-2460843235306-e1d3fc6c92d6