



ALCALDIA MUNICIPAL DE
MARÍA LA BAJA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NIT: 800.095.466-8

**FORMATO INFORME DE
ACTIVIDADES
PRESTACION DE SERVICIOS**

Código	Versión
SEC-GOB-F01	1
Fecha:	Página
03/07/2025	1 de 3

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:		CD-PS-MB-060-2025	Del Año:	2025				
CONTRATISTA	CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS	C.C./ C.E. No.	1049931859					
SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL Y GOBIERNO	NOMBRE	YENNIS CRISTINA CASTRO PÉREZ					
No CDP	0024	No. RP	0100 DE ABRIL 3 DE 2025					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO	VALOR TOTAL	\$11.500.000					
FECHA DE INICIO	03/04/2025	PAGO PARCIAL	\$2.300.000					
FECHA TERMINACIÓN	03/09/2025	CICLO	3 DE 5					
PERIODO DEL INFORME	Desde	03	06	2025	Hasta	02	07	2025
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año


2. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y OPERATIVOS COMO ENLACE DE LA OFICINA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO, ORIENTADOS A LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD.

3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	OBLIGACIÓN ESPECÍFICA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	AVANCE/ ESTADO DE EJECUCIÓN
1	Actuar como enlace entre la Oficina de Discapacidad y otras entidades para la articulación de programas y estrategias.	Se realizó una brigada de atención para actualizar datos para el proceso de certificación Registro de Localización y Caracterización de Personas con discapacidad. (RLCPD) en los corregimientos.	50%
2	Elaborar informes de gestión y seguimiento de programas.	La información solicita responde a lo definido en el artículo 10 de la ley 3317 del 2019, que establece la organización en los municipios y localidades distritales de los Comités de Discapacidad CMD y CLD como nivel de deliberación, construcción seguimiento y verificación de la puesta en marcha de las políticas, estrategias y programas que garanticen la integración social de las personas con discapacidad. Y la obligatoriedad que nos atañe en la presentación de informes anuales del estado de conformación, funcionamiento, logros, dificultades, lecciones aprendidas y recomendaciones respecto de los comités de discapacidad del territorio Bolivarense y la implementación de la política pública de discapacidad, ante el Ministerio del Interior como Secretaría Técnica del CND.	50%



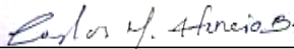

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS	Código	Versión
		SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		03/07/2025	2 de 3

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social, para gestionar el pago del periodo. *(Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).*

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	05-2025
	Fecha de pago	02-07-2025
	Nº de Planilla	4611162568
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$178.000
	EPS	Salud Total
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	05-2025
	Fecha de pago	02-07-2025
	Nº de Planilla	4611162568
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$227.800
	Fondo de Pensiones	Colpensiones
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	05-2025
	Fecha de pago	02-07-2025
	Nº de Planilla	4611162568
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$7.500
	A.R.L.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
VALOR TOTAL PAGADO		\$421.900

5. OBSERVACIONES

Nombre del contratista	CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS	Nombre del Supervisor	YENNIS CRISTINA CASTRO PÉREZ
 Firma del Contratista		 Firma del supervisor	



ALCALDIA MUNICIPAL DE
MARÍA LA BAJA
DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NIT: 800.095.466-8

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACION DE SERVICIOS

Código

Versión

SEC-GOB-F01

1

Fecha:

Página

03/07/2025

3 de 3

1. Para la validación del presente Informe de actividades el Contratista deberá remitir la información solicitada al respectivo Supervisor del contrato, a la dirección electrónica institucional gobierno@marialabaja-bolivar.gov.co.

2. Para el trámite del presente informe de actividades, el contratista deberá presentar como anexos:

- 2.1. Cuenta de cobro
- 2.2. Planilla de pago de seguridad social correspondiente
- 2.3. Certificación bancaria actualizada
- 2.4. Los documentos adjuntos, deberán cargarse en un único archivo PDF
- 2.5. Para unificar los archivos en PDF ir al siguiente link: https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf

3. El Supervisor validará la información por cada uno de los contratistas y enviará los documentos relacionados a la dirección electrónica del remitente, en caso de que el informe no se encuentre en estado APROBADO, deberá subsanar las observaciones realizadas y reenviar al Supervisor.

4. Una vez validado el informe en estado APROBADO, el contratista deberá cargar en la plataforma SECOP II el archivo PDF unificado.

6. VALIDACIÓN DEL INFORME

VALIDADO

SÍ:

NO:

OBSERVACIONES:

Para constancia, se firma el presente informe a los CINCO (05) de JULIO de 2025



María la baja Bolívar, Julio 4 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 003 / 2025
(3/5)**

LA ALCADÍA DE MARÍA LA BAJA BPLÍVAR

DEBE A:

CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS

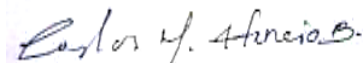
C. C. 1.049.931.859

LA SUMA DE: \$2.300.000.

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M. CTE

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y OPERATIVOS COMO ENLACE DE LA OFICINA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO, ORIENTADOS A LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD.

PERÍODO: JUNIO 3 DE 2025 – JULIO 2 DE 2025.



CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS
C. C. No. 1.049.931.859

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA MARIA LA BAJA CRA 15 # 4 - 56 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS BOLIVAR 6451442 I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	1049931859	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES junio AÑO 2025 0 2025/07/02	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 MES junio AÑO 9993177830

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:												\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	
SUBTOTALES:										\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500				
SUBTOTALES:					\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES															PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																	
1	CC 1049931859	ATENCIO BARRIOS CARLOS MAURICIO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 104993185	\$ 7.500	30	1.423.500	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 441.800

Certificado Bancario

Martes, 4 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS identificado(a) con CC 1049931859, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78757474181	2010/03/16	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.