Clemencia Bolívar 21 de agosto de 2025

CUENTA DE COBRO # 01

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CLEMENCIA - BOLIVAR
NIT: 806000701-9

DEBE A:

ALVARO BERMUDEZ BATISTA
C.C. N° 73.594.149 EXPEDIDA EN SANTA CATALINA BOLIVAR.

La suma de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS **($1.500.000,00) MCTE** por concepto de Pago del Contrato CD-203- del 17 de julio de 2025, **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TÉCNICA UMATA DEL MUNICIPIO DE CLEMENCIA - BOLÍVAR.** Suscrito entre el municipio de Clemencia Bolívar y **ALVARO BERMUDEZ BATISTA**. Correspondiente a la primera cuota del contrato referenciado;

Se anexan los siguientes documentos requeridos:

1. informe de actividades correspondiente a la fecha de cobro.
2. constancia de salud y pensión correspondiente al mes de julio de 2025.

Atentamente,

ALVARO BERMUDEZ BATISTA
C.C. N° 73.594.149 EXPEDIDA EN SANTA CATALINA BOLIVAR.

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES # 01

ENTIDAD:	ALCALDIA MUNICIPAL DE CLEMENCIA BOLIVAR	
SUPERVISOR:	**EDILSA ESTRADA CERPA** DIRECTORA UMATA MUNICIPAL ALCALDÍA MUNICIPAL DE CLEMENCIA BOLIVAR	
NUMERO DEL CONTRATO:	CD-203-2025 de 17 de julio de 2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ALVARO BERMUDEZ BATISTA**	
TIPO DE IDENTICICACION:	CEDULA (X)	NIT (
NUMERO DE IDENTIFICACION:	73.594.149 EXPEDIDA EN SANTA CATALINA BOLIVAR.	
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:	05 MESES	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TÉCNICA UMATA DEL MUNICIPIO DE CLEMENCIA - BOLÍVAR	
VALOR DEL CONTRATO:	**SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000)**	
FORMA DE PAGO:	cinco cuotas iguales por valor de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS $1.500.000**	
LUGAR DE EJECUCION:	ALCALDIA MUNICIPAL DE CLEMENCIA	
FECHA DE ENTREGA DE INFORME:	21 de agosto de 2025	

CONDICIONES DEL CONTRARO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TÉCNICA UMATA DEL MUNICIPIO DE CLEMENCIA - BOLÍVAR.
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1) Deberá acreditar afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales; esto último si a ello hay lugar.	ACTIVIDADES REALIZADAS: 1. Apoyar en actividades que contemplen la participación del sector privado con los productores. 2. Apoyar en las actividades de conservación del medio ambiente.

Powered by CamScanner

2) Ejecutar las actividades constitutivas del alcance del objeto contractual en la forma pactada en el presente contrato, bajo la coordinación del supervisor designado por LA ENTIDAD CONTRATANTE. **3)** Obrar siempre, bajo la orientación de LA ENTIDAD CONTRATANTE, en procura de los mejores para esta. **4)** Cumplir con las exigencias del supervisor del presente contrato, de acuerdo con las funciones que *a éste le corresponden* **5)** Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas **6)** Suscribir el acta de liquidación del Contrato, si a ello hay lugar **7)** Mantener indemne a LA ENTIDAD CONTRATANTE respecto cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa sus actuaciones **8)** En general, la obligación de cumplir cabalmente con las condiciones contractuales, para la cabal ejecución y desarrollo del contrato, para lo cual EL CONTRATISTA deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales **9)** Realizar todas las actividades contempladas en el alcance del objeto del presente contrato. **10)** Velar por la conservación y buen estado de los elementos y equipos de trabajo que se le suministren. Ordenar y ubicar los instrumentos de trabajo en los lugares señalados para evitar el desorden **11)** Ordenar y ubicar los instrumentos de trabajo en los lugares señalados para evitar el desorden **12)** Atender las recomendaciones y sugerencias que haga el supervisor del contrato **13)** Actuar con plena eficiencia y **14)** responsabilidad desarrollando	3. Apoyar en la labores de campo de la umata. 4. Brindar asistencia al campesinado del municipio de clemencia Bolívar. 5. servir de enlace entre la comunidad campesino, agricultores con la entidad municipal

Powered by CamScanner

y/o ejecutando las actividades inherentes al objeto del contrato	

Atentamente,

ALVARO BERMUDEZ BATISTA
C.C. N° 73.594.149 EXPEDIDA EN SANTA CATALINA BOLIVAR.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		BERMUDEZ BAUTISTA ALVARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6615783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	5727762954	94894902721	I	2025/08/12	2025/08/26	MOVII	13	$609,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,423,500	$227,800	[illegible]	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2025/08/26 12:23 PM

Powered by CamScanner

CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73594149		BERMUDEZ BATISTA ALVARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1717760954	5489490573	I	2025/08/11	2025/08/26	NEQUI	13	$409,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,900	$0	$229,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$1,500	$0	$179,500
TOTAL				1	$405,800	$3,400	$0	$409,200

2025/08/26 12:23 PM

Powered by CamScanner

CamScanner