

CUENTA DE COBRO 01

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA
NIT. 834000214-5

DEBE A:

MANUEL ANTONIO ALIERDO
C.C. 17.582.820 de Arauca

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$1,700.000)

Según Contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión No. 004 del 2024, desde el 13 de junio al 12 de julio de 2024.

Cordialmente,



MANUEL ANTONIO ALIERDO
C.C. 17.582.820 de Arauca

REF: INFORME DE ACTIVIDADES

Responsable: MANUEL ANTONIO ALIERDO

Cargo: Contratista

Área “CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE BIENES INMUEBLES EN LA ASAMBLEA DE ARAUCA” **durante** el periodo de 13 de junio al 12 de julio de 2024”.

Lugar donde desarrolla las actividades: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL.

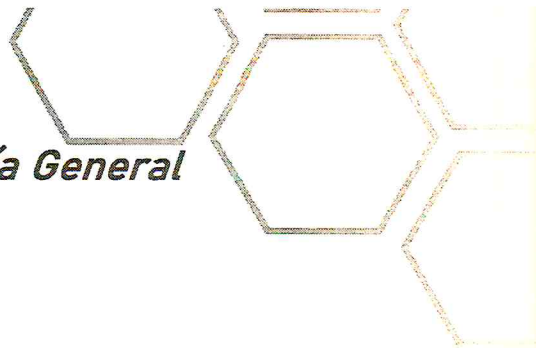
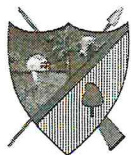
Objetivo general: “CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS LABORES DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE BIENES INMUEBLES EN LA ASAMBLEA DE ARAUCA” **Periodo:** de 13 de junio al 12 de julio de 2024”.

Actividades realizadas:

- a. Siembra y poda de los jardines de la Asamblea.
- b. Mantenimiento baños de los tres pisos de las instalaciones Asamblea
- c. Realizar la limpieza de las canales, terraza, techos, parqueadero y jardineras.
- d. Prestar el servicio de mantenimiento del césped alrededor de las instalaciones.
- e. Abrir y cerrar el portón entrada de los diputados y personal administrativo Asamblea.
- f. Riego de jardines y arboles dentro de las instalaciones de la Asamblea
- g. Velar por el cuidado y buen uso de los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades.
- h. Acatar las instrucciones que se impartan por parte de la secretaria general.
- i. Las demás obligaciones que sean acordes al objeto contractual.


MANUEL ANTONIO ALIERDO
Contratista


ALEJANDRA CISNEROS ACUA
Supervisora



CERTIFICACIÓN SGADA – 2024 – 042

**LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL CON FUNCIONES DE JEFE DE
PERSONAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA**

CERTIFICA QUE:

El señor **MANUEL ANTONIO ALIERDO**, identificado con cedula de ciudadanía número 17.582.820 de Arauca, ha cumplido a satisfacción con las funciones contempladas en el Contrato de Prestación de servicios No. 004 de 2024 cuyo objeto es “Prestación de Servicios y apoyo a la Gestión en las labores de mantenimiento y conservación de bienes inmuebles la Asamblea Departamental”, del periodo comprendido desde el 13 de junio al 12 de julio de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los doce (12) días del mes de julio de 2024.


NAYRA ALEJANDRA CISNEROS ACUA
Secretaria General

¡Arauca, competitiva e incluyente!

www. <http://asambleadepartamentodearauca.gov.co/>
secretariageneral@asambleadepartamentodearauca.gov.co
Carrera 20 No. 18-17 Arauca - Arauca – Tel. (7)-8853449

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:

SOIACH

N° Confirmación:

1463

Fecha:

2024/07/17

N° cuenta a debitar:

0013-0064-00-0100020712

Valor:

171,000.00

Referencia:

10.80.25.153

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	834000214
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 18 CARRERA 20 ESQUINA TELÉFONO:	8852836
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7934761418	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	MES: junio
DÍAS DE MORA:	13	AÑO: 2024
ESTADO:	GUARDADA	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 164.100
SUBTOTAL:			1	\$ 164.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.900
SUBTOTAL:			1	\$ 6.900

TOTAL POR PAGAR:	\$ 171.000
------------------	------------

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

BBVA

[illegible][illegible]