

CUENTA DE COBRO 2

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ARAUCA
NIT. 834000214-5

DEBE A:

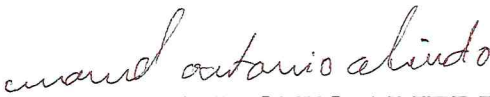
MANUEL ANTONIO ALIERDO
C.C. 17.582.820 de Arauca

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 julio al 12 de agosto 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 julio al 12 de agosto de 2024".

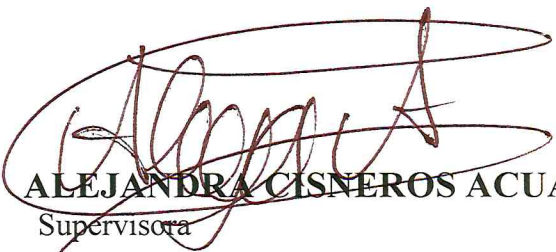
Lugar donde desarrolla las actividades: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL.

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 julio al 12 de agosto de 2024".

Actividades realizadas:

- a. Limpieza de corredores segundo y tercer piso
- 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. Limpieza de cuarto de maquinas y archivo
- h. Velar por el cuidado y buen uso de los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades.
- i. Acatar las instrucciones que se impartan por parte de la secretaria general.
- j. Las demás obligaciones que sean acordes al objeto contractual.

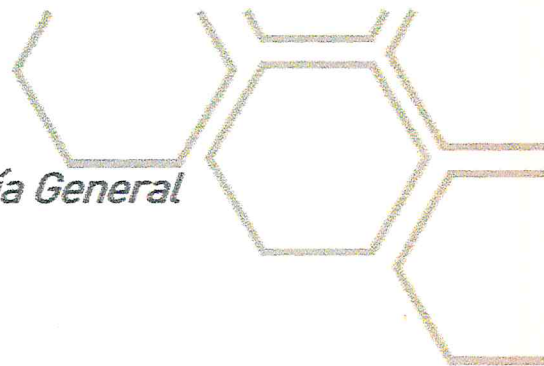

MANUEL ANTONIO ALIERDO
Contratista


ALEJANDRA CISNEROS ACUA
Supervisora



**Asamblea
Departamental
de Arauca**

Secretaría General



CERTIFICACIÓN SGADA – 2024 – 050

**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 julio al 12 de agosto de 2024.

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


MARIANA 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:	SOI ACH
N° Confirmación:	1492
Fecha:	2024/08/12
N° cuenta a debitar:	0013-0064-00-0100020712
Valor:	170,300.00
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 AUTOLIQUIDACIÓN 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:	PÚBLICA 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:	7937942847	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	7		
ESTADO:	GUARDADA		

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	\$ 163.400
SUBTOTAL:			1	\$ 163.400
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:	\$ 170.300
------------------	------------

