



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 797

VIGENTE

Fecha expedición

12/09/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

2.000.000.000,00

Son:

Dos Mil Millones Pesos M/Cte.

Objeto

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.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado

834

			Valor	2.000.000.000,00
Rubro	2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION			
C. Costo	0104	A.C. - Secretaria General		
Fondo	1	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación		
Proyecto	202500000012892	FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SOLEDAD		
CPI	4599031.01	Servicio de asistencia técnica		



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

9f36e642d49f-260105017-c12a891832eb

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14534939540



(415)7707212489984(8020) 000001453493954 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 8 1 0 8 9 3 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

1 0 3 8 1 0 8 9 3 8

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Caucasia

1 5 4

31. Primer apellido

RUMBO

32. Segundo apellido

BORRE

33. Primer nombre

KARINA

34. Otros nombres

ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 68 B 31 67

42. Correo electrónico

karyrumbo@hotmail.com

3 0 0 5 5 9 5

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 2 0 4 2 9 0 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 2 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 29 - 24

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR - 5bf7ed86e83e-246098415450943acb09ad43c

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.038.108.938**

RUMBO BORRE

APELLIDOS
KARINA ISABEL

NOMBRES
KARINA RUMBO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1989**

MAGANGUE
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

08-FEB-2008 CAUCASIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0108800-00093403-F-1038108938-20081011

0004237983A 1

24577437

Soledad, octubre 31 de 2025

Señores.

SECRETARÍA DE HACIENDA.

Alcaldía De Soledad

MARGARITA RODRÍGUEZ ACOSTA

E. S. D.

Asunto: Solicitud de Descuento de Impuestos Municipales.
CONTRATO No. CPS-2025-C1248.

Cordial saludo.

Mediante la presente, me permito solicitarles se sirvan ordenar a quien corresponda, la realización del descuento del impuesto municipal de mi cuenta de cobro, de conformidad al Contrato No. CPS-2025-C1248.

Atentamente.



KARINA ISABEL RUMBO BORRE

C.C. # 1038108938 Expedida en Caucasia-Ant.

Banco Popular

Certifica

Que **Karina Isabel Rumbo Borre**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **1038108938** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **230220284277** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese a los 29 días del mes de agosto del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 3044

VIGENTE

Fecha expedición

23/09/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

18.000.000,00

Son:

Dieciocho Millones Pesos M/Cte.

Objeto

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.

Observaciones

Tercero

1038108938

KARINA ISABEL RUMBO BORRE - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PRESTACION PROF

Nro. 1248

Nro. Int.

1554

Duración

TRES (3) MESES

0,00

Forma pago

MENSUAL

Nro. Doc. Relacionado

797

Nro Proceso SECOP

Valor

18.000.000,00

Rubro

2.3.2.02.02.008 - SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION

C. Costo

0104

A.C. - Secretaria General

Fondo

1

1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación

Proyecto

202500000012892

FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SOLEDAD

CPI

4599031.01

Servicio de asistencia técnica

CPC

83990

Otros servicios profesionales tecnicos y empresariales n c p

18.000.000,00

Disponibilidad

797

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

1a28340119c9-269123545-d2a559e1125b

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KARINA ISABEL RUMBO BORRE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1038108938**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de septiembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. 1

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

KARINA ISABEL RUMBO BORRE

CC Nro. 1038108938 expedida en CAUCASIA

La suma de: (\$6.000.000)

Valor en letras: SEIS 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 DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.

No. De Contrato: 1248 Prefijo 2025

Periodo: 24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DE 2025

Consignar en la Cuenta No.: 230220284277 AHORRO -BANCO POPULAR

Número de Celular:

Correo Electrónico:

Atentamente,



KARINA ISABEL RUMBO BORRE

Contratista Persona Natural

Secretaria de Planeación

fba9f96fd25a-2460984103007-af520a6c476c

Proyectado por: KARINA ISABEL RUMBO BORRE

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR: fba9f96fd25a-2460984154449-0dae1281669a

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	1		
Contrato N°	1248 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	Margarita Cecilia Sierra Aguilar			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	KARINA ISABEL RUMBO BORRE			
Identificación del contratista	1038108938			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN Y/OPROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL.			
Plazo	TRES (3) MESES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	797	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	12 de septiembre de 2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	3044	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	23 de septiembre de 2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$18000000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$18000000		
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)

**FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA**



**ALCALDÍA de
SOLEDAD**

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)		\$18000000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$18000000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$6000000
Valor por ejecutar		\$12000000
Valor a pagar en el presente Informe		6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$N/A	N/A
Pensión	16%	\$N/A	N/A
ARL		\$N/A	N/A

PLANILLA No. N/A		FECHA DE PAGO: N/A	OPERADOR: N/A
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		24 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE OCTUBRE DE 2025	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Brindar asesoría en la revisión de actos administrativos de la Secretaría de Planeación.		Revisión de los actos administrativos de Propiedad horizontal:1.Resolucion conjunto ICARDI2. Resolución PH 049 -Administrador VILLA LINDA MURILLO.3. Resolución Anulación de R-043 -Conjunto Ciudad Del Parque Salamanca.	
ACTIVIDAD 2 Brindar asesoría y acompañamiento en la revisión de los proyectos de respuestas a las acciones de tutela con ocasión a los procesos de la Secretaría de Planeación.		Respuestas de las acciones de contra la secretaria presentadas por:1.Jorge Romero.2.Jhon cerpa de Diego3.JuanTorres Martínez4. John Edison Aislant Range5.Pablo Bermúdez.6.Vadir Anuen Ricardo.7.Geannina Muvdi.Incidente desacato contra la secretaria de P.1.Accion popular iniciada por ASOVESOL.2.Geannina Muvdi.Informe Proceso de Pertenencia-JUZGADO TERCERO DE PEQUEÑAS CAUSAS.Informe proceso Reivindicatorio-JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD.	
ACTIVIDAD 3 Asesoría y acompañamiento a la Supervisión en los procesos y proyectos a cargo de la Secretaría de Planeación.		Proyección respuestas Derecho de Petición:1.Graciela López2.Rafael Acuña Collazos.3.Aiza González.*Informe de estratificación correspondiente al BARRIO CL 16 # 22	
ACTIVIDAD 4 Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor de acuerdo con los alcances del objeto contractual.		*Asistencia a la Actividad de Socialización del POT en el ITSA.*Reunión con JAC Barrio Villa Valentina tema Titulación.	
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	Octubre de 2025



MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR
Supervisor
Secretaría de Planeación
49c1df455f6e-2460984154513-5e554b26e4f6

Proyectado por: KARINA ISABEL RUMBO BORRE

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR: 49c1df455f6e-2460984154446-1e0ea5e4b9c1