

 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
		10/11/2025	1 de 3

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO											
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:					CD-PS-MB-073-2025-IIS		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	0127				No. RP		00230				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO				VALOR TOTAL		\$ 8.586.666				
FECHA DE INICIO	11/09/2025				PAGOPARCIAL		\$2.300.000				
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2025				CICLO		2 DE 4				
PERIODO DEL INFORME		Desde		11	10	2025	Hasta		11	11	2025
				Día	Mes	Año			Día	Mes	Año
2.OBJETO DEL CONTRATO											
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICO Y OPERATIVOS COMO ENLACE DE LA OFICINA DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO, ORIENTADOS 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.								60%	
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 Bolívarense y la implementación de la política pública de discapacidad, ante el Ministerio del Interior como Secretaría Técnica del CND.								60%	



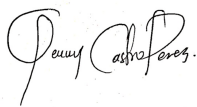
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIONES DE SERVICIOS	SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		10/11/2025	2 de 3

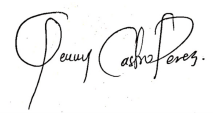
4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

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	10-2022
	Fecha de pago	10-11-2022
	Nº de Planilla	4629704988
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$178.000
	EPS	Salud Total
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	10-2022
	Fecha de pago	10-11-2022
	Nº de Planilla	4629704988
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$227.800
	Fondo de Pensiones	Colpensiones
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	10-2022
	Fecha de pago	10-11-2022
	Nº de Planilla	4629704988
	Ingreso Base de Cotización	\$1.423.500
	Valor cotizado	\$7.500
	A.R.L.	POSITIVA COMPAÑIA 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	SEC-GOB-F01	1
		Fecha:	Página
		10/11/2025	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 _____ () _____ de 2025



María la baja Bolívar, noviembre 10 de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 002 / 2025
(2/4)**

LA ALCADÍA DE MARÍA LA BAJA BPLÍVAR

DEBE A:

CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS

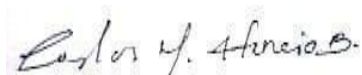
C. C. 1.049.931.859

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: OCTUBRE 11 DE 2025 – NOVIEMBRE 11 DE 2025.



CARLOS MAURICIO ATENCIO BARRIOS
C. C. No. 1.049.931.859

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	\$ 227.800
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	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	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										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE			DÍAS COT	IBC					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1049931859	ATENCIO BARRIOS CARLOS MAURICIO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO																	25-14 COLPENSI ONES	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 COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 104993185	\$ 7.500	30	1.423.500	\$CCCF08- COMFENA LCO CARTAGE NA	\$ 28.500	\$ 0	\$ 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.