

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC 57293526			SAUMETH MENDIQUETA LIANE		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 43 # 27 - 161		SANTA MARTA-MAGDALENA		4350653	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave			Tipo	Fecha			Pago									
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor					
2025-11	2025-11	1935833538		9494774411	I	2025/12/05	2025/11/18		BANCOLOMBIA		0		\$696,600					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000
1	CC 57293526	SAUMET LIANE		25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,400,000
Total Afiliados(1)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57293526		SAUMETH MENDINUETA LIANE		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 43 # 27 - 161	SANTA MARTA-MAGDALENA	4350653	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1935833538	9494774411	I	2025/12/05	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	\$696,600	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600		
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000		
TOTAL				1	\$696,600	\$0	\$0	\$696,600		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF		
CC 57293526			SAUMETH MENDIQUETA LIANE			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CALLE 43 # 27 - 161		SANTA MARTA-MAGDALENA		4350653		No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago							
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
2025-10		2025-10		1904944425		9493547695		I		2025/11/10		2025/11/05		BANCOLOMBIA		0		\$696,600	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	
1	CC 57293526	SAUMET LIANE		25-14	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS005	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,400,000	
Total Afiliados(1)						\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF		
CC 57293526			SAUMETH MENDINUETA LIANE		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 43 # 27 - 161		SANTA MARTA-MAGDALENA		4350653		No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo			Clave			Tipo	Fecha				Pago						
Pensión		Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco			Dias Mora		Valor		
2025-10		2025-10	1904944425		9493547695	I	2025/11/10	2025/11/05		BANCOLOMBIA			0		\$696,600		
RESUMEN DE PAGO																	
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$384,000		\$0		\$0		\$384,000	
COLPENSIONES		25-14		900,336,004		7		1		\$384,000		\$0		\$0		\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$12,600		\$0		\$0		\$12,600	
COLMENA		14-25		800,226,175		3		1		\$12,600		\$0		\$0		\$12,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$300,000		\$0		\$0		\$300,000	
SANITAS		EPS005		800,251,440		6		1		\$300,000		\$0		\$0		\$300,000	
TOTAL								1		\$696,600		\$0		\$0		\$696,600	

Certificación Bancaria

Lunes, 11 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LIANE SAUMET MENDINUETA identificado(a) con CC 57293526, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	78142169346	2008-06-09	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

 **Bancolombia**

INFORME DE ACTIVIDADES No. 03	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-2025-C1012
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/ DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PRELIMINAR EN EL MARCO DEL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN DE LA ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, COMO INSUMO PARA LA PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL.
PERIODO	Del 14/10/2025 al 13/11/2025.
CONTRATISTA	LIANE SAUMET MENDINUETA
IDENTIFICACION	57.293.526
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Acompañar a la Secretaría de Planeación en la formulación del plan de trabajo y cronograma, en el marco del proceso de actualización de la estratificación socioeconómica de predios en el municipio de Soledad, Atlántico.	Se cumplió con la actividad mencionada
2. Asesorar en el diseño de formularios y encuestas, así como en la capacitación técnica del personal encargado del levantamiento de información.	Se cumplió con la actividad mencionada
3. Participar en mesas técnicas y jornadas de validación con actores institucionales y comunitarios durante la ejecución del contrato.	Se cumplió con la actividad mencionada
4. Apoyar la elaboración de materiales informativos y colaborar en las actividades de socialización del proceso de estratificación.	Se cumplió con la actividad mencionada
5. Asesorar en la implementación de mecanismos de seguimiento y evaluación del proceso, proponiendo ajustes que favorezcan su correcta ejecución en el territorio.	Se cumplió con la actividad mencionada
6. Verificar el cumplimiento normativo del proceso de estratificación y formular recomendaciones jurídicas que respalden las actuaciones administrativas.	Se cumplió con la actividad mencionada

7. Acompañar jurídicamente las etapas de notificación, trámite y respuesta de recursos y solicitudes interpuestas por la ciudadanía, asegurando el debido proceso y la adecuada defensa institucional frente a posibles reclamaciones.	Se cumplió con la actividad mencionada
8. Acompañar las distintas etapas del proceso de estratificación, participando en el análisis, validación e interpretación de la información, conforme al área de conocimiento.	Se cumplió con la actividad mencionada
9. Desarrollar las demás funciones y responsabilidades asignadas por el supervisor del contrato, de acuerdo con las necesidades de la Secretaría de Planeación y en el marco de sus competencias.	
10. Cumplir con el diligenciamiento de la plataforma SIIFWEB o la que el municipio disponga.	
EVIDENCIAS (Fotografías, evidencias documentales, telefónicas, correo, etc.)	

Firma:



CONTRATISTA:
LIANE SAUMET MENDINUATE
CC. 57.293.526 SANTA MARTA-MAGDALENA



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **03**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

LIANE SAUMET MENDINUETA

CC Nro. 57293526 expedida en Santa Marta, Magdalena

La suma de: (\$6.000.000)

Valor en letras: Seis millones de pesos M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/ DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PRELIMINAR EN EL MARCO DEL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN DE LA ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, COMO INSUMO PARA LA PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL.

No. De Contrato: 1012 Prefijo 2025

Periodo: 14 de octubre de 2025 a 13 de noviembre de 2025

Consignar en la Cuenta No.: 78142169346 Bancolombia S.A

Número de Celular: 3008231282

Correo Electrónico: saumet.liane@gmail.com

Atentamente,



LIANE SAUMET MENDINUETA

Contratista Persona Natural

Secretaría de Planeación

83d8eb50902a-2460998141644-10604a283878

Proyectado por: LIANE SAUMET MENDINUETA

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR: 83d8eb50902a-2461007044914-ffa16e702df0

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	03	
Contrato N°	1012 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	LIANE SAUMET MENDINUETA		
Identificación del contratista	57293526		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/ DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA PRELIMINAR EN EL MARCO DEL PROYECTO DE ACTUALIZACIÓN DE LA ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD, COMO INSUMO PARA LA PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN TERRITORIAL.		
Plazo	TRES MESES		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	633	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	11/07/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P)	2614	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	13/08/2025
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$18.000.000	
	Adición 1	\$6.000.000	
	Adición 2	\$	
	Total	\$24.000.000	
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):			
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia
			Desde



			(dd-MM-yyyy)	(dd-MM-yyyy)
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)		\$18.000.000
Adición No. 1		\$6.000.000
Valor Total del contrato		\$24.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$18.000.000
Valor por ejecutar		\$6.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		03

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$300.000 - 300.000	Octubre - Noviembre
Pensión	16%	\$384.000 - 384.000	Octubre - Noviembre



ARL	0.522%	\$12.600 - 12.600	Octubre - Noviembre
PLANILLA No. 9494774411 - 9493547695		FECHA DE PAGO: 2025/11/18 - 2025/11/10	OPERADOR: APORTES EN LINEA
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		14 de octubre de 2025 a 13 de noviembre de 2025	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 1. Acompañar a la Secretaría de Planeación en la formulación del plan de trabajo y cronograma, en el marco del proceso de actualización de la estratificación socioeconómica de predios en el municipio de Soledad, Atlántico.		Se cumplió con la actividad mencionada	
ACTIVIDAD 2 2. Asesorar en el diseño de formularios y encuestas, así como en la capacitación técnica del personal encargado del levantamiento de información.		Se cumplió con la actividad mencionada	
ACTIVIDAD 3 3. Participar en mesas técnicas y jornadas de validación con actores institucionales y comunitarios durante la ejecución del contrato.		Se cumplió con la actividad mencionada	
ACTIVIDAD 4 4. Apoyar la elaboración de materiales informativos y colaborar en las actividades de socialización del proceso de estratificación.		Se cumplió con la actividad mencionada	
ACTIVIDAD 5		Se cumplió con la actividad mencionada	



5. Asesorar en la implementación de mecanismos de seguimiento y evaluación del proceso, proponiendo ajustes que favorezcan su correcta ejecución en el territorio.	
ACTIVIDAD 6 6. Verificar el cumplimiento normativo del proceso de estratificación y formular recomendaciones jurídicas que respalden las actuaciones administrativas.	Se cumplió con la actividad mencionada
ACTIVIDAD 7 7. Acompañar jurídicamente las etapas de notificación, trámite y respuesta de recursos y solicitudes interpuestas por la ciudadanía, asegurando el debido proceso y la adecuada defensa institucional frente a posibles reclamaciones.	Se cumplió con la actividad mencionada
ACTIVIDAD 8 8. Acompañar las distintas etapas del proceso de estratificación, participando en el análisis, validación e interpretación de la información, conforme al área de conocimiento.	Se cumplió con la actividad mencionada
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	18 de noviembre de 2025



MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR
 Supervisor
 Secretaria de Planeación
 df2e2da7f53c-2461007044934-cf46174cd126

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



**ALCALDÍA de
SOLEDAD**

Proyectado por: LIANE SAUMET MENDINUETA

MARGARITA CECILIA SIERRA AGUILAR: df2e2da7f53c-2461007044922-ddc7d40dff22