



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 864		<u>VIGENTE</u>
Fecha expedición	09/10/2025	Fecha vencimiento
Son: Ochocientos Cuarenta Millones Pesos M/Cte.		Valor Total 840.000.000,00
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.	
Observaciones		

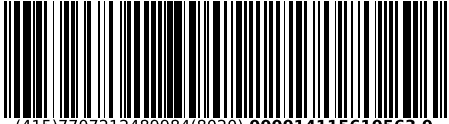
Nro. Doc. Relacionado	909
-----------------------	-----

			Valor	840.000.000,00
Rubro	2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción			
C. Costo	0104	A.C. - Secretaria General		
Fondo	1	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación		
CPI	NO APLICA NO APLICA			



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

ea298d744b2f-290153105-ce97d72b7147

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141156105630			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115610563 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 4 0 8 4 4 2 2 4		6. DV 4		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 1 4 0 8 4 4 2 2 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Atlántico 0 8		30. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
31. Primer apellido DEL TORO		32. Segundo apellido MANCO		33. Primer nombre JAVIER		34. Otros nombres ENRIQUE	
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 47 33 90 AP 308							
42. Correo electrónico deltoro.1019@gmail.com							
43. Código postal 0 8 0 0 0 3		44. Teléfono 1 3 0 0 3 6 0 0 8 2 7		45. Teléfono 2 6 0 5 3 0 4 0 4 2 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 4 9 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 3 3 1	48. Código 0 0 9 0	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 3 0 1	50. Código 1 6 2 0 1	50. Código 2 6 6 1 4	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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			
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:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:			
984. Nombre DEL TORO MANCO JAVIER ENRIQUE							
985. Cargo CONTRIBUYENTE							
ORLANDO MONTIEL ORTEGA - 8443e6a53dfa-2461027073736-99d85a1fe4c7							

INFORME DE ACTIVIDADES No. 001	
INFORMACION GENERAL	
CONTRATO No.	CPS-2025-C1559
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL.
PERIODO	28 de noviembre a 27 de diciembre del 2025
CONTRATISTA	JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
IDENTIFICACION	CC 1140844224
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Apoyo en la recepción, focalización y acogimiento a los programas ofertados en el centro regional.	Brindé apoyo en la recepción, orientación y focalización de los usuarios del Centro Regional, ofreciendo información detallada sobre la oferta institucional. Acompañé el proceso de acogimiento garantizando una atención oportuna, respetuosa y ajustada a las necesidades de la población atendida.
Prestar asistencia y acompañamiento en procesos de atención y reparación integral a víctimas en caso de desplazamiento, orientar a las víctimas para que tengan mayor participación activa en las medidas y programas que se desarrollan	Presté asistencia directa a víctimas en situación de desplazamiento, acompañé sus procesos de acceso a medidas de atención, asistencia y reparación integral y orienté a los usuarios para fomentar su participación activa en los programas institucionales.
Realizar mantenimiento preventivo y correctivo en los sistemas de red, instalación, monitorización de problemas, configuración y programación de mantenimiento de sistemas telemáticos del Centro Regional de Atención a Víctimas	Realicé mantenimiento preventivo y correctivo a los sistemas de red y equipos telemáticos del Centro Regional. Identifiqué y solucioné fallas reportadas, configuré los sistemas necesarios, instalé dispositivos y hice seguimiento a las incidencias para asegurar la continuidad operativa.
Realizar el diligenciamiento y cargue de la información requerida en la Plataforma SIIFWEB	Diligencíé, verifiqué y cargué en la plataforma SIIFWEB la información requerida durante el periodo, asegurando la consistencia de los datos y cumpliendo con los procedimientos y tiempos establecidos por la entidad.

Firma:

Javier Del Toro.

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
CC 1140844224

Señora:

MARGARITA RODRIGUEZ
Secretaria de Hacienda
Municipio de Soledad

Respetada Dra. reciba un cordial saludo, por medio del presente oficio solicito sean descontados los Impuestos Municipales generados en virtud del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No **CPS-2025-C1559**, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL**, del primer pago a realizar del mencionado contrato teniendo en cuenta lo establecido en el Estatuto Tributario Municipal.

Javier Del Toro.

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO
CC No. 1140844224
Email: deltoro.1019@gmail.com
Celular: 3003600827

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.140.844.224** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 464000177** apertura el **14 de marzo de 2023**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **20** días del mes de **octubre** del año **2025**.

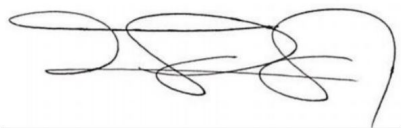
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0464000177**

Cuenta de 16 dígitos: **0464000200000177**

Cuenta de 20 dígitos: **00130464000200000177**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

ORLANDO MONTIEL ORTEGA - 5f0892d85a65-2461027073659-d2c5455bcd69



República de Colombia

MUNICIPIO DE SOLEDAD

Nit 890106291

Compromiso Presupuestal No. 3709

VIGENTE

Fecha expedición

27/11/2025

Fecha vencimiento

Valor Total

4.000.000,00

Son:

Cuatro Millones Pesos M/Cte.

Objeto

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

Observaciones

Tercero

1140844224

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO - NATURAL

Documento

CONTRATO DE PRESTACION PROF

Nro. 1559

Nro. Int. 1759

Duración

UN (01) MES

0,00

Forma pago

MENSUAL

Nro. Doc. Relacionado

864

Nro Proceso SECOP

Valor

4.000.000,00

Rubro

2.1.2.02.02.008 - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción

C. Costo

0104

A.C. - Secretaria General

Fondo

1

1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación

CPI

NO APLICA

NO APLICA

CPC

83990

Otros servicios profesionales tecnicos y empresariales n c p

4.000.000,00

Disponibilidad

864

INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

6c3c417699c5-337143507-30e31e705366

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140844224		DELTORO MANCO JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47 # 33-90 APTO 308	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1963564286	9495049122	I	2026/01/08	2025/11/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$658,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1140844224	DEL TORO MANCO JAVIER ENRIQUE																		230301	30	\$2,268,000	\$362,900	EPS010	30	\$2,268,000	\$283,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,268,000	\$11,900	0	\$0	\$0	No	\$658,300
Total Afiliados(1)																							\$2,268,000	\$362,900			\$2,268,000	\$283,500			\$0	\$0			\$2,268,000	\$11,900		\$0	\$0		\$658,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140844224		DELTORO MANCO JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47 # 33-90 APTO 308	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1963564286	9495049122	I	2026/01/08	2025/11/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$658,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,900	\$0	\$0	\$362,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$362,900	\$0	\$0	\$362,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,500	\$0	\$0	\$283,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$283,500	\$0	\$0	\$283,500
TOTAL				1	\$658,300	\$0	\$0	\$658,300



Soledad, 29 de octubre de 2025

OFICIO N° SH-00169-2025

SECRETARIOS DE DESPACHO y JEFES DE OFICINA

ALCALDÍA DE SOLEDAD

E. S. D.

ASUNTO: COMUNICACIÓN DE LA DECISIÓN ADMINISTRATIVA DE CUMPLIMIENTO DE LA MEDIDA CAUTELAR JUDICIAL REFERENTE A ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES.

Cordial saludo.

La suscrita, **MARGARITA RODRIGUEZ ACOSTA**, actuando en calidad de Secretaría de Hacienda Municipal, por medio del presente oficio me dirijo a ustedes para manifestarles la posición oficial de la administración con relación a la Medida Cautelar de Suspensión Provisional, con el fin de que esta directriz sea transmitida inmediatamente a todos los contratistas bajo su supervisión. Es preciso señalar que el Municipio de Soledad dará cumplimiento la orden proferida por el Tribunal de lo Contencioso Administrativo del Atlántico, Despacho 003 – Sala de Decisión Oral – Sección B, la cual decretó la suspensión provisional de los efectos del literal a.4 del artículo 140 del Decreto Ordenanzal 545 de 2017, Estatuto Tributario Departamental del Atlántico. Dicha medida cautelar obliga a la administración municipal a abstenerse de exigir o reconocer la exigibilidad de las estampillas departamentales "Ciudadela", "Pro Desarrollo" y "Pro Hospitales" en relación con los contratos, convenios y adiciones que sean suscritos por los municipios del Departamento y sus entidades descentralizadas, mientras subsista la cautelar.

En consecuencia, y con el fin de dar cabal cumplimiento a la orden judicial de suspensión provisional del cobro la Oficina Asesora Jurídica, mediante memorial ante el Tribunal, ha solicitado que se precise que la suspensión provisional se extiende al precepto de contenido idéntico incorporado en el nuevo estatuto compilado, cualquiera sea su numeración actual, mientras no exista modificación material del contenido suspendido. Por ende, mientras medie claridad por parte del Tribunal, la administración municipal acatará la suspensión provisional de la aplicación de dicho gravamen.

Atentamente,

MARGARITA RODRIGUEZ ACOSTA

Secretaria de Hacienda

Alcaldía Municipal de Soledad

Proyectó: Miguel Fontalvo Villar – Abogado Asesor Sec. Hacienda

Coadyuva

BERNARDO PARDO RAMOS

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Alcaldía Municipal de Soledad



ALCALDÍA ^{de}
SOLEDAD

Pago Nro. **001**

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO

CC Nro. 1140844224 expedida en BARRANQUILLA, ATLANTICO

La suma de: (\$\$4.000.000)

Valor en letras: CUATRO MILLONES DE PESOS COP M/L.

Por Concepto, (Objeto del contrato): PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION Y GESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL

No. De Contrato: 1559 Prefijo 2025

Periodo: 28 DE NOVIEMBRE A 27 DE DICIEMBRE

Consignar en la Cuenta No.: 464000177 AHORROS BBVA

Número de Celular: 3003600827

Correo Electrónico: deltoro.1019@gmail.com

Atentamente,



JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO

Contratista Persona Natural

Oficina de Victimas

362206ec2bd2-2461027044207-7feb416b89c7

Proyectado por: JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO

ORLANDO MONTIEL ORTEGA : 362206ec2bd2-2461027073709-ca8d880a280c

FORMATO CON-2025
 INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	001		
Contrato N°	1559 Prefijo 2025			
Nombre del Supervisor	ORLANDO RAFAEL RAFAEL MONTIEL			
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL				
Tipo de contrato	CONTRATO DE PRESTACION PROF		Otro:	
Nombre del contratista	JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO			
Identificación del contratista	1140844224			
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCION YGESTION DE LA ADMINISTRACION TERRITORIAL			
Plazo	UN (01) MES			
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	864	Fecha del CDP (dd-MM-yyyy)	09/10/2025	
Número de Registro Presupuestal (R.P)	3709	Fecha del RP (dd-MM-yyyy)	27/11/2025	
Valor del contrato	Contrato Inicial	\$ \$ 4.000.000		
	Adición 1	\$		
	Adición 2	\$		
	Total	\$ \$ 4.000.000		
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)		\$\$ 4.000.000
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$\$ 4.000.000
Porcentaje del Anticipo	\$	
Porcentaje del Pago anticipado	\$	
Valor Ejecutado del Contrato		\$\$ 4.000.000
Valor por ejecutar		\$\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe		\$4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		001

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$283.500	DICIEMBRE DEL 2025
Pensión	16%	\$362.900	DICIEMBRE DEL 2025
ARL	0.522%	\$11.900	DICIEMBRE DEL 2025



PLANILLA No. 9495049122		FECHA DE PAGO: 28/11/2025	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		28 DE NOVIEMBRE A 27 DE DICIEMBRE	
Obligación Contractual		Producto	
ACTIVIDAD 1 Apoyo en la recepción, focalización y acogimiento a los programas ofertados en el centro regional.		Brindé apoyo en la recepción, orientación y focalización de los usuarios del Centro Regional, ofreciendo información detallada sobre la oferta institucional. Acompañé el proceso de acogimiento garantizando una atención oportuna, respetuosa y ajustada a las necesidades de la población atendida	
ACTIVIDAD 2 Prestar asistencia y acompañamiento en procesos de atención y reparación integral a víctimas en caso de desplazamiento, orientar a las víctimas para que tengan mayor participación activa en las medidas y programas que se desarrollan		Presté asistencia directa a víctimas en situación de desplazamiento, acompañé sus procesos de acceso a medidas de atención, asistencia y reparación integral y orienté a los usuarios para fomentar su participación activa en los programas institucionales.	
ACTIVIDAD 3 Realizar mantenimiento preventivo y correctivo en los sistemas de red, instalación, monitorización de problemas, configuración y programación de mantenimiento de sistemas telemáticos del Centro Regional de Atención a Víctimas		Realicé mantenimiento preventivo y correctivo a los sistemas de red y equipos telemáticos del Centro Regional. Identifiqué y solucioné fallas reportadas, configuré los sistemas necesarios, instalé dispositivos y hice seguimiento a las incidencias para asegurar la continuidad operativa.	
ACTIVIDAD 4 Realizar el diligenciamiento y cargue de la información requerida en la Plataforma SIIFWEB		Diligencié, verifiqué y cargué en la plataforma SIIFWEB la información requerida durante el periodo, asegurando la consistencia de los datos y cumpliendo con los procedimientos y tiempos establecidos por la entidad.	
ACTIVIDAD 5			

FORMATO CON-2025
INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA



ALCALDÍA de
SOLEDAD

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	9 DICIEMBRE de 2025



ORLANDO MONTIEL ORTEGA
Supervisor
Oficina de Victimas
870479c424e1-2461027073741-58a5fface3a9

Proyectado por: JAVIER ENRIQUE DEL TORO MANCO

ORLANDO MONTIEL ORTEGA : 870479c424e1-2461027073705-2644aaafeed5