



FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP

CODIGO: S-002
Versión: 2.01
Fecha:
05/01/2018

Dependencia:

SECRETARÍA DE HACIENDA

Fecha:

26/12/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	\$6,700,000.00	Valor a Pagar:	\$3,350,000.00
Número:	CPS-MEC-287-2025	Fec. Suscripción:	Oct 27 2025
N° CDP:	1235	Fecha:	Oct 17 2025
N° RP:	1418	Fecha:	Oct 27 2025
Rubro Presupuestal:	Fortalecimiento Institucional de la Secretaria de Hacienda del Municipio de El Carmen de Bolívar		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA GESTION DE RECUPERACION DE CARTERA DE LOS IMPUESTOS MUNICIPALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE EL CARMEN DE BOLIVAR

FORMA DE PAGO:

EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR pagará al contratista el valor del contrato en MENSUALIDADES vencidas o proporcionales al tiempo de servicio efectivamente prestado por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$3,350,000.00).

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	LUCAS JOSE ARRAZOLA FERNANDEZ										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	1004283091-1			DV.	
Dirección:	CR 11 4 22 BRR CENTRO										
Número de Teléfono:	3216055463			FAX:		CEL.	3216055463				
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	0			Banco:	N.A.	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>	Regimen: N.A.					
		Gran Contribuyente:	<input type="checkbox"/>	Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>						
		He verificado de esta información frente al RUT:						SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: NO: # de folios: _____
 El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Dic 26 2025
Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:			
Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$312,500.00	Periodo	DICIEMBRE
Valor pagado	\$400,000.00	Periodo	DICIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9496477624	Comprobante de pago Número:	9496477624
Fecha de pago:	Dic 22 2025	Fecha de pago:	Dic 22 2025
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$13,100.00	Periodo	DICIEMBRE
Comprobante de pago Número:	9496477624		
Fecha de pago:	Dic 22 2025		

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos"

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 227D8D60-16AD-4479-A44A-FD4D53DD87DF

NOMBRE CONTRATISTA: LUCAS JOSE ARRAZOLA FERNANDEZ

C.C.: 1004283091-1



FIRMA SUPERVISOR 4A4A1B1E-C59B-48D2-8296-26DE2718B01E

NOMBRE SUPERVISOR: CANDELARIA ESTHER ORTIZ BOHORQUEZ

CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA (E)





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

El Carmen de Bolívar, Bolívar, Dic 26 2025

SECRETARÍA DE HACIENDA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 27 2025 - Dic 26 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: LUCAS JOSE ARRAZOLA FERNANDEZ

Identificación: 1004283091-1

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	CPS-MEC-287-2025	Fec. Suscripción:	Oct 27 2025	Fecha de iniciación:	Oct 27 2025
	Duración:	Meses: 2	Días: 0	Fecha de terminación:	Dic 26 2025	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA GESTION DE RECUPERACION DE CARTERA DE LOS IMPUESTOS MUNICIPALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE EL CARMEN DE BOLIVAR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Proyectar respuestas de petición presentada a la secretaria de hacienda 2. Proyectar respuestas de recursos presentada a la secretaria de hacienda 3. Proyectar resoluciones de cobro coactivo de los diferentes impuestos municipales 4. Asesorías en el proceso de cobro coactivo del impuesto predial e lca 5. Presentar informes de gestion. periodicas con respaldo documental (oficios, resoluciones, notificaciones, comprobantes de pago. 6. cumplir con los lineamientos de la entidad publica, incluyendo manuales de contratación, control interno y ética. 7. realizar la depuracion y clasificacion de la cartera, indicando los deudores susceptibles de cobro coactivo prescripcion o incobrabilidad. 8. presentar cronogramas de recuperacion y metas de recaudo mensuales. 9. asesorar en la ejecucion de acciones especificas y efectivas de recaudo, como acuerdos de pago, embargos, remates, cobro persuasivos entre otros. 10. cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral. mantener la reserva profesional según la información que sea suministrada en desarrollo del objeto contractual.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Respuesta derecho de petición.
Proyección actos administrativos que ordenan resolver recurso en consecuencia del cobro coactivo.
Proyección actos administrativos que ordenan conceder saldo a favor.
Proyección actos administrativos que ordenan devolución de saldos.
Proyección emplazamientos liquidación oficial.
Proyección emplazamientos de mandamientos de pago.
Proyección actas de comité de saneamiento contable.

Final de las actividades ejecutadas.

227D8D60-16AD-4479-A44A-FD4D53DD87DF

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUCAS JOSE ARRAZOLA FERNANDEZ
C. C. : 1004283091-1



Certificación Bancaria

Jueves, 16 de octubre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LUCAS JOSE ARRAZOLA FERNANDEZ identificado(a) con CC 1004283091, 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 de ahorros	51250044571	2023-03-14	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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																											
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																					
CC 1004283091			ARRAZOLA FERNANDEZ LUCAS JOSE					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			VIA 14 CARRERA 27			PLATO-MAGDALENA			4851346		No																																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																											
																								\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000	\$13,100		\$0	\$0			\$725,600																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																											
																								\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000	\$13,100		\$0	\$0			\$725,600																
Ciudad: PLATO Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																																											
1	CC	1004283091	ARRAZOLA LUCAS																		X																	230301	30	\$2,500,000	\$400,000	ESSC07	30	\$2,500,000	\$312,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,500,000	0.522%	\$13,100	0	\$0	\$0	No	\$725,600
Total Afiliados(1)																												\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000	\$13,100		\$0	\$0			\$725,600												

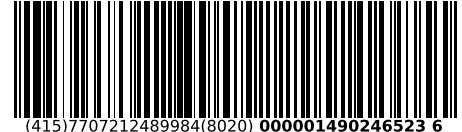
Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	2012078977	9496477624	I	2025/12/22	2025/12/16	NEQUI	0	\$725,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$312,500	\$0	\$0	\$312,500	
TOTAL				1	\$725,600	\$0	\$0	\$725,600	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14902465236



(415)7707212489984(8020) 000001490246523 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 0 4 2 8 3 0 9 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	14. Buzón electrónico 1 9
---	------------	---	------------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 8 1 6	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 8 0 3 7 1	_____		
78. Departamento	4 7	_____		
79. Ciudad/Municipio	5 5 5	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		<input type="checkbox"/>		-
2		<input type="checkbox"/>		-
3		<input type="checkbox"/>		-
4		<input type="checkbox"/>		-
5		<input type="checkbox"/>		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



Municipio de El Carmen de Bolívar
NIT. 890480022-1



REGISTRO PRESUPUESTAL No. 1418

VIGENCIA: 2025

Veintisiete días (27) del mes Octubre de 2025

Beneficiario: LUCAS JOSE ARRAZOLA FERNANDEZ

CC o Nit: 1004283091-1

Disponibilidad No. 1235

CODIGO	FUENTE	RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009.34-0172	SGP-Propósito General-Propósito general Libre inversión	Fortalecimiento Institucional de la Secretaria de Hacienda del Municipio de El Carmen de Bolivar	6,700,000.00
Atributos:	RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 2021132440111 - Fortalecimiento INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE El Carmen De Bolívar POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A. CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos CLASIFICACIÓN CPC DANE: 91112 - Servicios ejecutivos de la administración pública SECTOR: 45 - GOBIERNO TERRITORIAL PROGRAMA: 4599 - Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial ELEMENTO CONSTITUTIVO: 459903 - Infraestructura y equipamiento administrativo PRODUCTOS: 4599031 - Servicio de asistencia tecnica4599031 FUENTES CGR: 1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION		
Total registro			6,700,000.00

DESCRIPCIÓN

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. CPS-MEC-287-2025 de 2025. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA GESTION DE RECUPERACION DE CARTERA DE LOS IMPUESTOS MUNICIPALES EN LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE EL CARMEN DE BOLIVAR



CANDELARIA ESTHER ORTIZ
BOHORQUEZ
SECRETARIA DE HACIENDA (E)