

Soledad, junio 08 de 2021

CUENTA DE COBRO No 003

ALCALDÍA DE SOLEDAD ATLÁNTICO

Nit. 890.106.291-2

Debe a:

DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA

CC. No. 8.776.143 de Soledad

La suma de: (\$4.500.000)

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento a los programas de apoyo a la dirección y gestión de la administración territorial, correspondiente del 05 de mayo al 04 de junio de 2021, en virtud al contrato No SP-CD-2021-C0421

Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.



✓



INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No.	3
Contrato N°		SP-CD-2021-C0421	
Nombre del Supervisor		ALVARO BARRIOS (JEFE OFICINA DE TESORERIA)	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato		Prestación de Servicios Profesionales Otro:	
Nombre del contratista		DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA	
Identificación del contratista		8.776.143	
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL	
Plazo		TRES (3) MESES	
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		062100009	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) 20 de enero 2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		092101114	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy) 05 de marzo 2021
Valor del contrato		Contrato Inicial	\$ 13.500.000.00
		Adición 1	\$
		Adición 2	\$
		Total	\$ 13.500.000.00
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)
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)	\$ 13.500.000.00
Adición No. 1	\$
Valor Total del contrato	\$ 13.500.000.00
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 13.500.000.00
Valor por ejecutar	\$ 0.00
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 4.500.000.00
No. Factura o Cuenta de Cobro	3

5.	ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO	APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
	Salud	12.5% \$ 225.000	ABRIL 2021
	Pensión	16% \$ 288.000	ABRIL 2021
	ARL	0.522% \$ 18.800	ABRIL 2021
	PLANILLA No. 9419079563	FECHA DE PAGO: 13-05-2021	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	Del 05 de mayo al 04 de junio de 2021.
----	--------------------------	--

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1	Prepare y elabore la Declaración de Retención en la Fuente del



Preparación y elaboración de las Declaraciones de retención en la Fuente.

Municipio de Soledad, con base a la información suministrada por Tesorería, de acuerdo a los pagos y/o abonos realizados en el mes, como también la elaboración del Recibo Oficial de Pago correspondiente.

ACTIVIDAD 2

Preparación Información Exógena Año Gravable 2020

Prepare y elabore los distintos formatos requeridos para el envío de la Información Exógena correspondiente al año 2020

ACTIVIDAD 3

Asesoría en la revisión de los documentos soportes de pagos, aportados por los contratistas del Municipio de Soledad.

Brindé asesoría tributaria para el cumplimiento de los documentos soportes de las cuentas de cobros aportadas por los contratistas tanto persona natural como jurídicas del Municipio de Soledad, emitiendo conceptos legales y fiscales en materia.

ACTIVIDAD 4

Apoyo a las actividades contables y direccionadas por el Jefe Oficina de Contabilidad.

Realice conciliación contable de la cuenta 2401, con el fin de reestructurar el acuerdo de pago bajo Ley 550, como también recomendación de los ajustes a realizar

ACTIVIDAD 5

Colaboración continúa en otras labores asignadas por el jefe inmediato.

Colaboré con otras labores asignadas por el jefe de oficina.

Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- 1
- 2
- 3

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DE	
Identificación:	ALVARO BARRIOS (JEFE OFICINA TESORERIA)		
Dirección:	KM 4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO		
Fecha del Informe	Junio 08 del 2021		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8776143		CASTRO MOLINA DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 A # 17-22	SOLEDAD-ATLANTICO	3922272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite		Banco	Valor
2021-04	2021-04	989052810	9419079563	I		2021/05/12	2021/05/13	BANCOLOMBIA	\$531,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000				\$1,800,000	\$225,000				\$0	\$0				\$1,800,000	\$18,800				\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000				\$1,800,000	\$225,000				\$0	\$0				\$1,800,000	\$18,800				\$0	
1	CC 8776143	CASTRO DAGOBERTO	231001	30	\$1,800,000	\$288,000		EP5010	30	\$1,800,000	\$225,000			14-23	30	\$1,800,000	\$18,800	0			\$0				\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000				\$1,800,000	\$225,000				\$0	\$0				\$1,800,000	\$18,800				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8776143		CASTRO MOLINA DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 A # 17-22	SOLEDAD-ATLANTICO	3922272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-04	2021-04	989052810	9419079563	I	2021/05/12	2021/05/13	BANCOLOMBIA	\$531,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
EPS SURA (ANTES SÚSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$531,800	\$0	\$0	\$531,800