

Soledad, diciembre 09 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 09 de noviembre al 08 de diciembre de 2021, en virtud al contrato No SP-CD-2021-C1322

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

Atentamente,



DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA

CC. No. 8.776.143 de Soledad



INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	3									
Contrato N°	SP-CD-2021-C1322										
Nombre del Supervisor	ALVARO BARRIOS DE LA HOZ (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 Y (15) QUINCE DIAS										
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	062100710	Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy)	18 de agosto 2021								
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	092103155	Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)	07 de septiembre 2021								
Valor del contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 15.750.000.00</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 15.750.000.00</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 15.750.000.00	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Total	\$ 15.750.000.00
Contrato Inicial	\$ 15.750.000.00										
Adición 1	\$										
Adición 2	\$										
Total	\$ 15.750.000.00										
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):											
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Vigencia</th> </tr> <tr> <th>Desde (dd-MM-yyyy)</th> <th>Hasta (dd-MM-yyyy)</th> </tr> </table>	Vigencia		Desde (dd-MM-yyyy)	Hasta (dd-MM-yyyy)				
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)		\$ 15.750.000.00
Adición No. 1		\$
Valor Total del contrato		\$ 15.750.000.00
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 13.500.000.00
Valor por ejecutar		\$ 2.250.000.00
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	OCTUBRE 2021
Pensión	16%	\$ 288.000	OCTUBRE 2021
ARL	0.522%	\$ 18.800	OCTUBRE 2021
PLANILLA No. 9426214330		FECHA DE PAGO: 12-11-2021	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 09 de octubre al 08 de noviembre de 2021.
------------------------------------	---

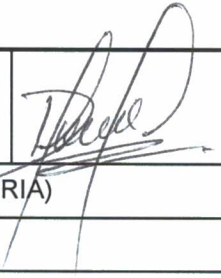
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1 Preparación y elaboración de las Declaraciones de retención en la Fuente.	Prepare y elabore la Declaración de Retención en la Fuente del Municipio de Soledad, con base a la información suministrada por Tesorería, de acuerdo a los pagos y/o abonos realizados en el mes,

ALCALDÍA MUNICIPAL
DE SOLEDAD



GRAN PACTO SOCIAL POR
SOLEDAD

	como también la elaboración del Recibo Oficial de Pago correspondiente.		
ACTIVIDAD 2 Preparación Información Exógena Año Gravable 2020	Prepare y elabore corrección 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 DEL CONTRATISTA	
Identificación:	ALVARO BARRIOS DE LA HOZ (JEFE OFICINA TESORERÍA)		
Dirección:	CALLE 41 No. 17-27		
Fecha del Informe	Diciembre 09 del 2021		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Días Mora	Valor
2021-10	2021-10	1201593533	9426214330	I	2021/11/11	2021/11/12	BANCOLOMBIA	1	\$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	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$18,800			\$0	\$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	\$0	
1	CC	8776143	CASTRO DAGOBERTO	231001	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS010	30	\$1,800,000	\$225,000	0		\$0	\$0	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	\$0	

Paul

9-12-2021

[Signature]

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	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	1201593533	9426214330	I	2021/11/11	2021/11/12	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	800,00,227,940	6	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800
ARL SURA	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 SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000
TOTAL				1	\$531,800	\$0	\$0	\$531,800



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.82.84.8
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9426214330
Valor:	531,800
Período de pago:	2021-10
No Transacción (CUS):	1201593533
Fecha:	2021/11/12
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[¿Por qué elegirnos?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Contáctenos](#)

[Documentos y normas](#)

[Línea Ética](#)



Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.