

Soledad, noviembre 08 de 2021

CUENTA DE COBRO No 002

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 octubre al 08 de noviembre de 2021, en virtud al contrato No SP-CD-2021-C1322

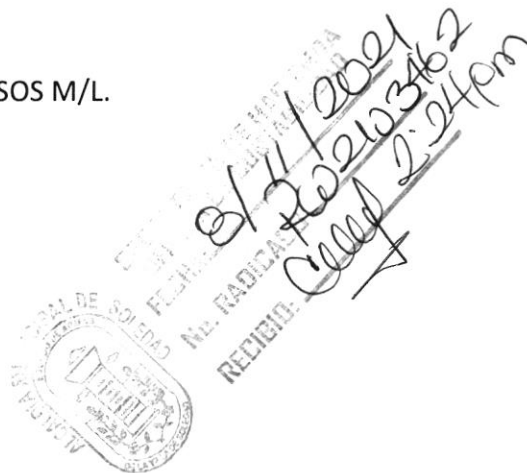
Valor en letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L.

Atentamente,



DAGOBERTO ANTONIO CASTRO MOLINA

CC. No. 8.776.143 de Soledad





INFORMES DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	INFORME No.	2								
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								
		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		\$ 9.000.000.00 ✓
Valor por ejecutar		\$ 6.750.000.00
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.500.000.00 ✓
No. Factura o Cuenta de Cobro		2

5. ACREDITACION PAGOS APORTES (Persona Natural)	BASE GRAVABLE 40% DEL VALOR DEL CONTRATO		APORTE CORRESPONDIENTE AL MES DE
Salud	12.5%	\$ 225.000	SEPTIEMBRE 2021 ✓
Pensión	16%	\$ 288.000	SEPTIEMBRE 2021 ✓
ARL	0.522%	\$ 18.800	SEPTIEMBRE 2021 ✓
PLANILLA No. 9425754332		FECHA DE PAGO: 12-10-2021 ✓	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 TESORERIA)
Dirección:	KM 4 PROLONGACION AVENIDA MURILLO
Fecha del Informe	Noviembre 08 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
2021-09	2021-10	1163480228	9425754332	I	2021/10/12	2021/10/12	NEQUI	0	\$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

Recibido
14 oct
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	Valor
2021-09	2021-09	1163480228	9425754332	I	2021/10/12	2021/10/12	NEQUI	\$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
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: 190.84.119.210
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9425754332
Valor: 531,800
Período de pago: 2021-09
No Transacción (CUS): 1163480228
Fecha: 2021/10/12
Banco: NEQUI
Aportes en línea: 9999001472382

Aceptar Imprimir

- ¿Quiénes somos?
- ¿Cómo liquidado mis aportes?
- ¿Por qué elegimos?
- Contáctenos
- Documentos y normas
- Línea Ética



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