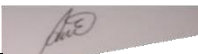


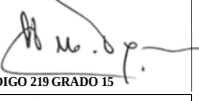
INFORMEMENSUAL DE ACTIVIDADES No. 7	
PERÍODO: 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-184-2021 DEL 18 DE MARZO DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 14.223.636 DE IBAGUE
PLAZO DE EJECUCIÓN	283 DÍA(S) CALENDARIO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$43.400.000 CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
VALOR DEL PERÍODO DE COBRO	\$4.600.000 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	133011605570000002176
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE MARZO DE 2021
PRÓRROGA[1]	0 DIAS
ADICIÓN	\$0 PESOS M/CTE
SUSPENSIÓN	0 DIAS
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGA Y SUSPENSIÓN)	31 DE DICIEMBRE DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL EN GENERAL EN LO QUE CORRESPONDA A LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POS CONTRACTUAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY Y LAS ACTIVIDADES CONEXAS EN LO QUE SE REFIERE AL PROYECTO: KENNEDY SOLIDARIA PARA EL CUMPLIMIENTO - META DE ATENDER 1.400 HOGARES CON APOYOS QUE CONTRIBUYAN AL INGRESO MÍNIMO GARANTIZADO.

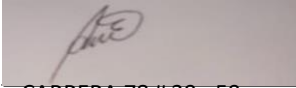
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Realizar de forma integral el apoyo a la formulación técnica del proyecto de inversión Kennedy productiva del Plan de Desarrollo Local designados por el/la Alcalde(s) Local.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	No registra producto de la actividad
2. Apoyar la elaboración y actualización de las estructuras de costos y análisis del sector requeridos, que servirá como insumo para la formulación de los procesos contractuales que se adelanten en el proyecto Kennedy productiva de la vigencia 2021.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	No registra producto de la actividad
3. Apoyar al equipo de Inversión Local en la organización y realización de los eventos a cargo del área.	Se participó de la actividad realizada en el parque Simón Bolívar, en el monumento de banderas.	Informar a la población objetivo del evento sobre el proceso de inscripción al proyecto Jóvenes Reto.	anexo 1.
4. Realizar apoyo a las acciones de supervisión y seguimiento a la ejecución de los proyectos de inversión para cumplimiento del Plan de Desarrollo Local, de acuerdo con las necesidades y lineamientos impartidos.	Se apoyó con llamadas telefónicas, para verificar datos y plataforma bancaria.	Se realizaron llamadas telefónicas.	anexo 2.
5. Articular y acompañar los procesos de participación con los diferentes grupos poblacionales que interactúan con la Administración Local que le sean designados.	Se acompañó el proceso, a través de llamadas telefónicas a los inscritos en el programa Jóvenes Reto.	Llamadas realizadas a los participantes inscritos al proyecto Jóvenes Reto, con el fin de verificar los datos establecidos en la matriz.	anexo 1 y 2.
6. Apoyar las rendiciones de cuentas solicitadas por los entes de control y demás eventos requeridos desde el despacho.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	No registra producto de la actividad
7. Apoyar la realización de las labores cotidianas que surjan en el marco de los temas de Planeación, Participación y Asuntos Poblacionales, a cargo de la Alcaldía Local.	Se continúan desarrollando las labores con miras a tener una buena planeación y participación por parte de la Alcaldía Local, en los diferentes asuntos poblacionales inherentes al proyecto.	Manual operativo del sistema Distrital de Bogotá Solidaria. SDBS.	Carpeta de obligaciones
8. Asistir a las reuniones de capacitación y trabajo que se desarrollen con relación con el objeto del contrato y representar a la Alcaldía en los eventos que se le deleguen.	Se participó en reuniones convocadas por el equipo de trabajo de Jóvenes Reto.	Se asistió a las reuniones virtuales, a través de la plataforma teams, llevadas a cabo los días 03-05-06-16-21-23-24- de septiembre, donde se trataron diversos	anexo 4.
9. Prestar el servicio de atención a la ciudadanía relacionado con el objeto y naturaleza del contrato de manera oportuna, con calidad y calidez, garantizando la necesidad del servicio.	Se siguió prestando el servicio de atención oportuna, de forma telefónica a los participantes del programa Jóvenes Reto.	Se realizó contacto telefónico con los jóvenes inscritos en el programa con el fin de confirmar información básica como: dirección, teléfonos y número documento. Se realizan los diferentes ajustes.	anexo 1.
10. Brindar respuestas a los requerimientos, solicitudes, derechos de petición que le sean asignados en pro de brindar respuesta a los entes de control, rama judicial, entidades públicas y/o privadas, comunidad en general, dicha información que debe ser veraz y concordar con la realidad jurídica y técnica que reposa en las dependencias de la Alcaldía Local de Kennedy, de conformidad con la normatividad existente para la materia y dentro de los plazos, términos y condiciones establecidos por la misma, así como el efectuar el trámite de cierre en los sistemas de información ORFEO y otros establecidos para esto, según el objeto contractual, siguiendo los procedimientos y normatividad vigente.	Se proyectó respuesta y traslado a requerimiento.	Se da respuesta a requerimiento proyectado en el Orfeo. En proceso de cierre definitivo.	anexo 5.
11. Presentar los informes, estadísticas y reportes que sean requeridos y que den cuenta de la gestión y actividades realizadas durante el periodo, así como apoyar la identificación de alertas tempranas y puntos de control en el marco del desarrollo de las obligaciones contractuales.	Se presentan los diferentes cuadros donde se relacionan y reportan las distintas actividades requeridas para el periodo.	Se elaboran los cuadros donde se relacionan los distintos informes y reportes.	anexo 1-2
12. Desarrollar acciones de apoyo a la supervisión de contratos en caso que sea asignado, realizando el seguimiento, verificación y constatación de las obligaciones contractuales y/o términos de referencia que debe desarrollar el contratista, plazos y condiciones establecidas, realizando la programación y seguimiento al PAC, informes de seguimiento, acciones de liquidación entre las otras que sean requeridas, acorde con el manual de supervisión e interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno, los lineamientos y orientaciones brindadas por la Alcaldía Local y la normatividad vigente.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	Para el periodo reportado no se ejecutaron actividades tendientes al cumplimiento de esta obligación.	No registra producto de la actividad

13. Garantizar la guarda, custodia y buen uso de los elementos de la entidad que le sean entregados, para la efectiva realización de su objeto contractual, en caso de que se genere pérdida o deterioro injustificado el supervisor deberá realizar el procedimiento que corresponda para que se garantice el reintegro de los mismos	Se ja cumplido con esta obligación a cabalidad	No registra producto de la actividad	No registra producto de la actividad
14. Presentar informe mensual y los documentos y archivos suscritos de las actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones pactadas con el archivo de los documentos suscritos que haya generado en cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	Se presenta el informe mensual, respecto a la cuenta de cobro, desde el 01 de septiembre hasta el 30 de septiembre de 2021	Informe mensual presentado	INFORME DE ACTIVIDADES
15. Cumplir sus actividades y obligaciones de forma presencial y/o específica con trabajo desde casa, durante todo el tiempo que dure la Emergencia Sanitaria y/o el estado de Calamidad Pública en el Distrito Capital, conforme con los lineamientos dados por el supervisor y tomando las medidas de protección a que hubiere lugar	Se cumplieron las actividades solicitadas por el apoyo de la coordinación	se apoyo con las actividades realizadas de forma presencial en el parque tizma con la divulgación del proyecto jóvenes reto.	anexo 1.
16. Las demás obligaciones que sean inherentes al objeto contractual, que se encuentren en la normatividad vigente o que sean solicitadas por el supervisor o apoyo a la supervisión del contrato.	Recibir material, refrigerios solicitados para programa jóvenes reto necesario Solicitud de préstamo salones comunales	Carpeta de obligaciones	Carpeta de obligaciones

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE PENSION	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA ARL
	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	CONTRATISTA
	Firma:  Nombre: CÉSAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA Cédula: 14.223.636 Cargo: PROFESIONAL

DECLARACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. NOTA: Luis Arturo Vera Cumaco certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales del 1 al 15 de septiembre-2021 y Alba Marina González Hidalgo del 16 al 30 de septiembre del 2021.	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	Firma:  Nombre: LUIS ARTURO VERA CUMACO Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 15
	SUPERVISOR/INTERVENTOR
	Firma:  Nombre: ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO Cargo: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 18
	APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
	Firma:  Nombre: ERIKÁ VANESSA USECHE TRIANA Cargo: PROFESIONAL

CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL			
Documento de Cobro de Servicios prestados por personas naturales no comerciantes inscritas en el régimen simplificado (Art 3 decreto 522 de 2003) y Certificación de cumplimiento de requisitos de acuerdo con lo establecido en el parágrafo primero del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003 y ley 1819 de 2016.			
Ciudad y Fecha	BOGOTÁ, 16 DE NOVIEMBRE DE 2021	CUENTA DE COBRO NUMERO	7
Yo <u>CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA</u> identificado como aparece al pie de mi firma, me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que de conformidad con el art. 330 del Estatuto Tributario mis ingresos se encuentran clasificados de acuerdo con la determinación celular informada a continuación:			
1	SI ☒	NO ☐	Pertenecen a rentas de trabajo
2	SI ☐	NO ☒	he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad
<div>EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY NIT 899.999.061-9 Calle 19 sur No. 69C - 17 Teléfono 4481400</div>			
DEBE A:			
CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA		C.C.	14.223.636
Por Concepto de:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL Y EN GENERAL EN LO QUE CORRESPONDA A LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POS CONTRACTUAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY Y LAS ACTIVIDADES CONEXAS EN LO QUE SE REFIERE AL PROYECTO: KENNEDY SOLIDARIA PARA EL CUMPLIMIENTO - META DE ATENDER 1.400 HOGARES CON APOYOS QUE CONTRIBUYAN AL INGRESO MÍNIMO GARANTIZADO.		
Periodo comprendido entre:	01 de septiembre de 2021	y	30 de septiembre de 2021
La suma de :	\$ 4.600.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
Tipo de Contrato	Prestacion de servicios	184-2021	Pago No 7 DE 10
Planilla Pago de seguridad Social No	9424445263-9427048031	y	9426265733-9426897154
Periodo cotizado	AGOSTO	y	SEPTIEMBRE
Fecha de pago	08/09/2021- 16/11/2021	y	25/10/2021-09/11/2021
Ingreso Base de Cotización	1.840.000	y	
IBC SEGÚN VALOR COBRADO		1.840.000	
Favor Consignar en Banco:	DAVIVIENDA	Cuenta Ahorros No	7700707339
Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios 184-2021, celebrado con EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado anteriormente es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.			
FIRMA:			
DIRECCION:	CARRERA 78 # 39 - 59	TELEFONO:	310 7511609
correo electronico contacto: humberticocq@hotmail.com			

NUMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACION	ESTADO DEL TRAMITE	ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE
ENTRADAS/ MIS OFICIOS/ MIS MEMORANDOS			

Sistema de Gestión Documental

cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/index_frames.php?fechah=20211006_1633543807&PHPSESSID=c04r33leli6nsmcrm620jqqu3&krd=CESAR.CUELLARQ&swLog=1



AYUDA
 INFO
 CREDITOS
 CONTRASEÑA
 ESTADISTICAS
 CERRAR

LISTADO DE:
 Entrada
 USUARIO:
 CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA
 DEPENDENCIA:
 Area de Gestion de Desarrollo Local Kennedy

Radicados:

 Buscar

• Escriba los números de radicado que quiere buscar, separados por comas.

NO SE ENCUENTRAN RADICADOS CON LOS DATOS DE BUSQUEDA DIGITADOS.

Mis Consultas
 Solicitar Anulación
 RADICACION
 Mis Oficios
 Mis Memorandos
 CARPETAS
 Mis Entrada(0)
 Mis Oficios(2)
 Mis Memorandos(0)
 Mis Visto Bueno(0)
 Mis Devueltos(0)
 Mis Agendados (0)
 Mis Informados (18)
 Mis Personales (0)



**ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
GOBIERNO
Y CONVIVENCIA

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo, CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA, identificado con cédula de ciudadanía 14.223.636 expedida en IBAGUE, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI () NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI () NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2020.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No.184-2021 del año 2021.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) <u>(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APOORTE MENSUAL)</u>		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión <u>(DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)</u>		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: 2020 <u>(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)</u>		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2020 <u>(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)</u>		X
Certifiqué que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

Se expide y firma a los (16) días del mes de noviembre de 2021

Firma:

Nombre: CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA

C.C.: 14.223.636 de IBAGUE

Dirección laboral: Calle 19 sur No. 69C - 17

Teléfono laboral: 4481400

Correo electrónico institucional: humberticocq@hotmail.com

Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **CESAR HUMBERTO CUELLAR QUESADA** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de septiembre de 2021 y el 30 de septiembre de 2021

Contrato: No. 184-2021
Tipo de Contrato: Contrato De Prestación De Servicios
Contratista: Cesar Humberto Cuellar Quesada
Cédula o NIT: No. 14.223.636 de IBAGUE

Objeto:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL Y EN GENERAL EN LO QUE CORRESPONDA A LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL Y POS CONTRACTUAL PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY Y LAS ACTIVIDADES CONEXAS EN LO QUE SE REFIERE AL PROYECTO: KENNEDY SOLIDARIA PARA EL CUMPLIMIENTO - META DE ATENDER 1.400 HOGARES CON APOYOS QUE CONTRIBUYAN AL INGRESO MÍNIMO GARANTIZADO.

Plazo del contrato: 283 DÍA(S) CALENDARIO
Fecha iniciación: 23 DE MARZO DE 2021
Fecha de terminación: 31 DE DICIEMBRE DE 2021
Prórroga(s): 0 DIAS
Valor inicial pactado: \$ 43.400.000
Valor adicional: \$ 0
Valor a pagar: **(\$4.600.000) (No. 7 de pago: 10)**
Honorarios Mensuales: **\$ 4.600.000**
Numero de PIN: 9424445263-9427048031- 9426265733 Y **9426897154**
Periodo cotizado: AGOSTO de 2021 SEPTIEMBRE de 2021

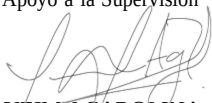
Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

NOTA: Luis Arturo Vera Cumaco certifica el cumplimiento de las obligaciones contractuales del 1 al 15 de septiembre-2021 y Alba Marina González Hidalgo del 16 al 30 de septiembre del 2021.

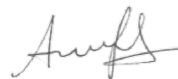
En constancia se firma el (16) días del mes de noviembre de 2021



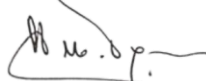
ERIKA VANESSA USECHE T.
CC: 79.508.103
Apoyo a la Supervisión



YEIMY CAROLINA AGUDELO HERNANDEZ
ALCALDESA LOCAL DE KENNEDY



ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 18
Supervisor(ra)



LUIS ARTURO VERA CUMACO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 15
Supervisor

Código: GCO-GCI-F149

Versión: 01

Vigencia: 21 de octubre de 2019

Caso HOLA 75721

Página 1 de 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14223636		CUELLAR QUESADA CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 k # 39-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4038718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1123089655	9424445263	I	2021/09/09	2021/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14223636		CUELLAR QUESADA CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 k # 39-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4038718	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-08	2021-08	1205792989	9427048031	N	2021/09/09	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA	\$35,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0
1	CC 14223636	CUELLAR CESAR	25-14	30	(\$1,840,000)	(\$294,400)	EPS017	30	(\$1,840,000)	(\$230,000)		0		\$0	\$0	14-23	30	(\$1,840,000)	(\$9,700)	0	\$0	\$0
2	CC 14223636	CUELLAR CESAR	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS017	30	\$1,840,000	\$230,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,840,000	\$44,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14223636		CUELLAR QUESADA CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 k # 39-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4038718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1205792989	9427048031	N	2021/09/09	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA	68	\$35,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
TOTAL				1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14223636		CUELLAR QUESADA CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 k # 39-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4038718	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1178068739		I	2021/10/11	2021/10/25	BANCO DAVIVIENDA	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSIO N				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dia s	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC	14223636	CUELLAR CESAR	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS017	30	\$1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,840,000	\$9,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14223636		CUELLAR QUESADA CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 k # 39-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4038718	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-08	2021-08	1123089655		I	2021/09/09	2021/09/08	BANCODAVIVIENDA	\$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,000		1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,150		1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700

Resumen General de Pago

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	:	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1197336555	9426897154	N	2021/10/11	2021/11/09	BANCO DAVIVIENDA	29	\$35,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 14223636		CUELLAR QUESADA CESAR HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 k # 39-59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4038718	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1197336555	9426897154	N	2021/10/11	2021/11/09	BANCO DAVIVIENDA	29	\$35,200

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)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0
1	CC	14223636 CUELLAR CESAR	25-14	30	(\$1,840,000)	(\$294,400)	EPS017	30	(\$1,840,000)	(\$230,000)		0		\$0	14-23	30	(\$1,840,000)	(\$9,700)	0		\$0
2	CC	14223636 CUELLAR CESAR	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS017	30	\$1,840,000	\$230,000		0		\$0	14-23	30	\$1,840,000	\$44,900	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$35,200		\$0	\$0