| Villeta gestión transparente | ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA<br>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA FINAL | Código: FO-GA-01<br>Fecha: 21/07/2021<br>Versión:02<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| CONTRATO No | 246-2022 | ACTA No | 2 | FECHA DEL ACTA | 26-Dec-2022 |
|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO CONTRACTUAL:**

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL PARA BRINDAR APOYO EN LA REORGANIZACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL - COMPOS, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA"**

**PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:** DEL 01/12/2022 AL 31/12/2022 **FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** 31/12/2022

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATANTE:** | X | ALCALDIA DE VILLETA CUNDINAMARCA | **NIT.:** | 899999312-2 |
| **ORD DEL GASTO:** | X | FREDDY RODRIGO HERNANDEZ MORERA | **C.C.:** | 80279268 |
| **CONTRATISTA:** | X | JENNY PAOLA MUÑOZ VERA | **NIT.:** | 1023959046 |
| **REP. LEGAL:** | X | JENNY PAOLA MUÑOZ VERA | **C.C.:** | 1023959046 |
| **SUPERVISOR:** | X | LUISA FERNANDA PARRA HERNANDEZ | **CARGO** | Jefe Unidad de Desarrollo Social |
| **DEP. SUPERVISOR:** | X | UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL | | |
| **INTERVENTOR:** | X | 0 | **NIT.:** | 0 |

**ASUNTO:** En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.

## A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

Plazo Cumplido **100%**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION: | MESES | 1 | DIAS | 15 | **INICIA** | 16-Nov-2022 |
| A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES | MESES | 0 | DIAS | 0 | | |
| **A6. PLAZO DEL CONTRATO** (A1+A2+A3) | **MESES** | **1** | **DIAS** | **15** | | |
| **A7. PLAZO EJECUTADO** | **MESES** | **1** | **DIAS** | **15** | | |
| **A8. PLAZO POR EJECUTAR** | **MESES** | **0** | **DIAS** | **0** | **TERMINA** | 31/12/2022 |

## B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas **100%**

| No | OBLIGACION | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a | Revisar y realizar observaciones a los actos administrativos que conforman el COMPOS | | | | | x | |
| b | Proyectar los actos administrativos que creen y reglamenten el Consejo Municipal de Política Social de acuerdo a los lineamiento de ICBF y CONPES del DNP y socializarlo en consejo de política social | | | | x | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| c | Asesora y apoyar la actualización y/o creación de los actos administrativos de lasInstancias, de discapacidad, juventud, mujer y género, seguridad alimentaria, vejez y primera infancia, infancia y adolescencia. | | | x |
| d | Elaborar instrumentos y herramientas para la gestión del Consejo de Política Social y las políticas públicas. | | x | |
| e | Matriz de armonización de metas producto con las instancias pertenecientes al consejo de política social. | | x | |
| F | Realizar un informe de análisis de las políticas públicas del municipio (Marco normativo, marco conceptual, enfoques, mapa de actores, diagnóstico, árbol de problemas, estructura, alternativas de solución, metas impacto, proyección presupuestal, plan de implementación, plan operativo, plan de gobierno) | | x | |
| g | Elaborar un plan de mejoramiento para el fortalecimiento institucional y la planeación territorial y socializarlo en consejo de gobierno. | | x | |
| h | Elaborar instrumentos para la gestión del COMPOS, y validarlos en el marco del sistema integrado de gestión y calidad. | | x | |
| I | Ajustar y reportar al módulo de información territorial la información del Consejo Municipal de Política Social requerida | | x | |
| j | Revisar y actulizar la información consolidada de los instrumentos para la gestión del Consejo de Política Social. | | x | |
| k | Dar cumplimiento al manual de políticas de seguridad de la información establecido por la entidad. | | x | |
| l | Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y estén enmarcados dentro de la normatividad vigente y guarden consonancia con el contrato. | | x | |

| Villeta gestión transparente | ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA<br>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA FINAL | Código: FO-GA-01<br>Fecha: 21/07/2021<br>Versión:02<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO:** Cumple

**B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:** N/A

**B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:**

| | | |
|---|---|---|
| **B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?** | **SI** | **NO** x |
| **B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?** | **SI** x | **NO** |
| **B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?** | **SI** x | **NO** |

## C. GARANTIAS

| DESCRIPCION DEL AMPARO | No POLIZA | COBERTURA INICIAL | | AMPLIACION ANTERIORES | AMPLIACION EN EL PERIODO | FECHA APROB.: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | HASTA | HASTA | |
| N/A | 0 | | | N/A | | |

## D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR APORTADO |
|---|---|---|---|
| SALUD | dic | 23/12/2022 | $ 275.000 |
| PENSION | dic | 23/12/2022 | $ 352.000 |
| RIESGOS | dic | 23/12/2022 | $ 11.500 |

## E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Ejecucion Financiera: **100%**

| | | |
|---|---|---|
| **E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO** (E2+E3+E4) | **$8.860.000** | |
| E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO | $8.860.000 | |
| E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO | | |
| E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES | $0 | |
| E5. VALOR ANTICIPO | $0 | |
| E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA | | $0 |
| E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES | | $0 |
| E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7)) | | **$5.500.000** |
| **E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA** | | $3.360.000 |
| E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES | | **$0** |
| E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.) | | **$5.550.000** |
| **E10. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE** (E9-E6) | | |

## F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| F1. REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DEL CONTRATO | No | 2022000827 | FECHA: | 16/11/2022 |
| F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS | No | | FECHA: | |
| F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS | No | | FECHA: | |
| F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS | No | | FECHA: | |

| Villeta COMPETITIVA gestión transparente | ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA<br>FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA FINAL | Código: FO-GA-01<br>Fecha: 21/07/2021<br>Versión:02<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **F5. CUENTA BANCARIA** | ENTIDAD | **DAVIVIENDA-AHORROS** | | No | **488414567898,00** | |
| **F6. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA** | NO RESPONSABLE | X | RESPONSABLE | | ESPECIAL | |

## G. FORMA DE PAGO:

La Alcaldía municipal de Villeta pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato, así:
UN (1) PRIMER PAGO por la suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($3.360.000.00) a partir del mes de noviembre, el cual debe ser tramitado a la finalización del mes, previa presentación del informe de actividades del contratista, informe y expedición del certificado de cumplimiento a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar.

UN (1) SEGUNDO PAGO por la suma CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL M/CTE ($5.500.000.00) a partir del mes de diciembre, el cual debe ser tramitado previa

## H. OBSERVACIONES:

El presente informe de supervisión y acta final, hace las veces de acta de liquidación del contrato y las partes se declaran a paz y salvo en el marco de la ejecución del contrato en referencia.

## FIRMAS:

| EN CALIDAD DE: | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|
| CONTRATANTE: | **FREDDY RODRIGO HERNANDEZ MORERA**<br>Alcalde | |
| CONTRATISTA: | **JENNY PAOLA MUÑOZ VERA**<br>Representante Legal Contratista | Jenny Paola Muñoz |
| SUPERVISOR: | **LUISA FERNANDA PARRA HERNANDEZ**<br>Jefe Unidad de Desarrollo Social | |
| INTERVENTOR: | **0**<br>0 | |

Villeta, 26 de diciembre de 2022

**CUENTA DE COBRO No. 02**

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA, CUNDINAMARCA
NIT 899.999.312-2

DEBE A:

**JENNY PAOLA MUÑOZ VERA**
**C.C No. 1.023.959.046 de Bogotá**

La suma **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($5.500.000),** por concepto de honorarios con ocasión a la ejecución del contrato de servicios profesionales **No. UDS-CPS-246-2022**, cuyo objeto corresponde a **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL PARA BRINDAR APOYO EN LA REORGANIZACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA SOCIAL - COMPOS, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA".**

durante el periodo comprendido entre el 1 de DICIEMBRE de 2022 y el 31 de DICIEMBRE de 2022.

Favor consignar el monto a la cuenta de ahorros del **Banco DAVIVIENDA número: 488414567898.**

Cordialmente,

Jenny Paola Muñoz

**JENNY PAOLA MUÑOZ VERA**
**C.C No. 1.023.959.046 de Bogotá**

**Contratista**
**Alcaldía de Villeta**

# INFORME DE ACTIVIDADES
# PERÍODO: 1 DE DICIEMBRE DE 2022 A 31 DE DICIEMBRE DE 2022

## DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No. CONTRATO | No. UDS-CPS- 246 DE 2022 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JENNY PAOLA MUÑOZ VERA |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 1023959046 |
| TELÉFONO DE CONTACTO | 3213763679 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 10 SUR #27ª 48 BOGOTÁ D.C. |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | OCHO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($8'860.000) |
| FECHA DE INICIO Y FECHA DE TERMINACIÓN | 16/11/2022 - 31/12/2022 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL PARA BRINDAR APOYO EN LA REORGANIZACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL CONSEJO DE POLÍTICA SOCIAL – COMPOS, DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA. |

| Nº | OBLIGACION CONTRACTUAL | ACTIVIDAD DESARROLLADA | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Revisar y realizar observaciones a los actos administrativos que conforman el COMPOS. | Esta actividad se cumplió en el anterior informe. | No aplica. |
| 2 | Proyectar los actos administrativos que creen y reglamenten el Consejo Municipal de Política Social de acuerdo a los lineamientos de ICBF y CONPES del DNP y socializarlo en consejo de política social | La contratista socializó el Decreto de adopción del Consejo de Política Social ante los miembros el día 5 de diciembre de 2022. | Anexo 1. Registro fotográfico, |
| 3 | Asesora y apoyar la actualización y/o creación de los actos administrativos de las instancias, de discapacidad, juventud, mujer y género, seguridad alimentaria, vejez y primera infancia, infancia y adolescencia. | Esta actividad se cumplió en el anterior informe. | No aplica. |
| 4 | Elaborar instrumentos y herramientas para la gestión del Consejo de Política Social y las políticas públicas. | La contratista elaboró el Plan de Acción del COMPOS para la vigencia 2023. | Anexo 2. Plan de acción COMPOS 2023. |
| 5 | Matriz de armonización de metas producto con las instancias pertenecientes al consejo de política social. | La contratista elaboró la armonización de las metas de producto pertenecientes al COMPOS | Anexo 3. Matriz de armonización. |
| 6 | Realizar un informe de análisis de las políticas públicas del municipio (Marco normativo, marco conceptual, enfoques, mapa de actores, diagnóstico, árbol de problemas, estructura, alternativas de solución, | La contratista realizó la matriz para el análisis de las políticas públicas del municipio. | Anexo 4. Matriz de análisis políticas públicas |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | metas impacto, proyección presupuestal, plan de implementación, plan operativo, plan de gobierno) | | |
| 7 | Elaborar un plan de mejoramiento para el fortalecimiento institucional y la planeación territorial y socializarlo en consejo de gobierno. | La contratista socializó ante el Consejo de Gobierno las oportunidades de mejora que deben ser tenidas en cuenta para la operatividad del COMPOS. | Anexo 5. Lista de asistencia consejo de gobierno. |
| 8 | Elaborar instrumentos para la gestión del COMPOS, y validarlos en el marco del sistema integrado de gestión y calidad. | La contratista realizó la matriz de plan de acción para el COMPOS. | Anexo 6. Matriz plan de acción. |
| 9 | Ajustar y reportar al módulo de información territorial la información del Consejo Municipal de Política Social requerida | La contratista reportó al módulo de información del Consejo Municipal de Política Social requerida. | Anexo 7. Reporte módulo de información territorial. |
| 10 | Revisar y actualizar la información consolidada de los instrumentos para la gestión del Consejo de Política Social. | La contratista realizó el acta del COMPOS del día 5 de diciembre de 2022. | Anexo 8. Acta COMPOS 5 diciembre de 2022. |
| 11 | Dar cumplimiento al manual de políticas de seguridad de la información establecido por la entidad. | Se realizó para la contratación. | Se da cumplimiento. |
| 12 | Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y estén enmarcados dentro de la normatividad vigente y guarden consonancia con el contrato. | La contratista socializó ante el COMPOS el Plan de Acción de la vigencia 2023. | Anexo 9. Registro fotográfico. |

**DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato Nº **CPS-UDS-246 DE 2022** y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato y demás funciones propias de la Unidad de Desarrollo Social de la Alcaldía Municipal de Villeta.

| | |
|---|---|
| **NUMERO CUENTA DE AHORROS** | **DAVIVIENDA 488414567898** |
| **PAGO APORTES SALUD** | **SANITAS** |
| **PAGO APORTES PENSIÓN** | **PROTECCIÓN** |
| **PAGO APORTES ARL** | **POSITIVA** |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Jenny Paola Muñoz |

Revisado por: _____
Jefe de la dependencia

Villeta, 26 de diciembre 2022

Doctora
**LUISA FERNANDA PARRA HERNÁNDEZ**
Supervisor
Contrato No. UDS –CPS- N° 246-2022
Unidad de Desarrollo Social
Villeta, Cundinamarca

Referencia: Informe de Actividades No. 02 - Contrato de Prestación Servicios Profesionales No. UDS –CPS- N° 246 -2022

Respetada doctora Luisa,

Con toda atención, a través de la presente, me permito allegarle el informe de actividades relacionados con la referencia, con el fin de generar el pago correspondiente, para lo cual estoy relacionando los siguientes anexos:

- Cuenta de cobro.
- Informe mensual de actividades: periodo 1 de diciembre de 2022 al 31 de diciembre de 2022.
- Planillas de pago de seguridad social – mes diciembre de pago de 2022.
- Informe de supervisión y acta final.
- Evidencias oficios, circulares, pantallazos, registro fotográfico. Todo ello en CD

Atentamente,

Jenny Paola Muñoz

**JENNY PAOLA MUÑOZ VERA**
**C.C No. 1.023.959.046 de Bogotá**
**Contratista Alcaldía de Villeta Cundinamarca**

Yenny Muñoz
(DIC)
(23 - DIC)

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1023959048 | JENNY PAOLA MUÑOZ VERA | Carrera 10 Sur #27a 48 | 6086382 | jpaolamv9@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 2022-12 | I | 23/12/2022 | 84283246 | $651.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 275.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-5 | 352.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 352.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-4 | 11.500 | | | | 11.500 | 0 | 0 | 11.500 | | | 115 | 11.500 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 13.200 | 0 | 0 | 13.200 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 275.000 | 275.000 |
| Pensión | 1 | 352.000 | 352.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 11.500 | 11.500 |
| CCF | 1 | 13.200 | 13.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 651.700 | 651.700 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1023959046 | JENNY PAOLA MUÑOZ VERA | | Carrera 10 Sur #27a 48 | 6086362 | jpaolamv9@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

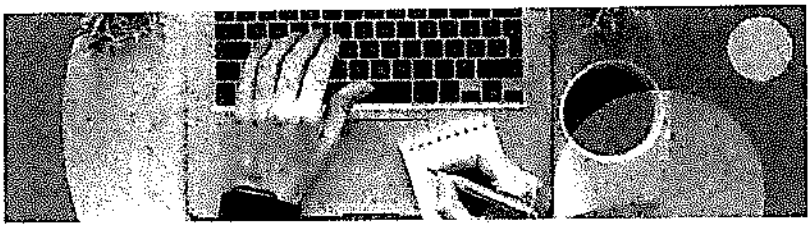
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-12 | 2022-12 | I | 23/12/2022 | 64283246 | $651,700 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el Exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | TRS | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | DIAS COTIZADOS | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1023959046 | MUÑOZ VERA JENNY PAOLA | 39 | 0 | | | N | | | | | | | X | | | | | | | | 30 | 230301 | 2,200,000 | 352,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2,200,000 | 275,000 | 14-23 | 2,200,000 | 1 | 11,500 | CCF24 | 2,200,000 | 13,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información





# Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

**Tipo de documento***
CC-Cédula de Ciudadanía

**Número de documento***
1023959046

**Número de planilla***
64283246

**Valor Planilla***
651700

**Periodo de pago salud***

**Mes***
Diciembre

**Año***
2022

**Fecha de pago de la planilla***
12/23/2022

Regresar Consultar

| Aporte | Entidad | Periodo |
|---|---|---|
| Riesgos | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | Diciembre - 2022 |
| Pension | Porvenir | Diciembre - 2022 |
| Cajas | Compensar Caja de Compensacion Fliar | Diciembre - 2022 |
| Salud | Sanitas EPS | Diciembre - 2022 |

[redacted]

Pedro A. Dic. 27. 2022

**Redes de Pago**

Banco AV Villas

**Fechas de Pago**
Hoy **27 Diciembre** 2022 pagan:

Ver fechas de pago