Folios 9 + CD.

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	228/2023
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9	

FECHA DE CONTRATO	20/1/2023
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE INICIO	20/1/2023
FECHA DE FINALIZACION	19/5/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ				
C.C.	X	NIT		52297761 DE BOGOTA
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
HADA LUZ PINEDA CARREÑO	
CARGO	DIRECTORA OPERATIVA
DEPENDENCIA	SECRETARIA MOVILIDAD
CORREO	hpineda@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL		N°.	4
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 AL 30 DE ABRIL DEL 2023
VALOR DEL PAGO	2.000.000
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
DOS MILLONES DE PESOS M/CTE	
N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	488418734882		
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	
FEBRERO	$ 800.000
MARZO	$ 2.000.000
ABRIL	$ 2.000.000
MAYO	$ 2.000.000
JUNIO	$ 1.200.000
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	**8.000.000**

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

A Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD / MM / AA	
		29 / 11 / 2018	

NUMERO DE CONTRATO	228/2023
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	793	FECHA	17/1/2023
RUBRO		VALOR	
0112-2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.91134-2		8.000.000	

CRP			
NUMERO	239	FECHA	20/1/2023
RUBRO		VALOR	
0112-2.3.24.09.039.005.2.3.2.02.02.009.91134-2		8.000.000	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	8.000.000
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	8.000.000

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	733.333		733.333
ACTA PARCIAL 2	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 3	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 4	2.000.000		2.000.000
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	6.733.333	-	6.733.333

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	6.733.333
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	6.733.333

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.266.667

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

Lucy Janneth Rodríguez Díaz
FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Soacha	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA**	**CÓDIGO**		**GF-05-F02**
		VERSIÓN		**2**
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	**DD**	**MM**	**AA**
		29	**11**	**2018**

NUMERO DE CONTRATO	228/2023
OBJETO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	0	N°.	4
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad social que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	SALUD TOTAL
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	1053405002
I.B.C.	1.160.000
APORTE	145.000

PENSION	
ENTIDAD	COLPENSIONES
PERIODO	ABRIL
PLANILLA	1053405002
I.B.C.	1.160.000
APORTE	185.600

ARL	
ENTIDAD	AXA COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	9449400060
I.B.C.	2.000.000
APORTE	87.000

CONTRATISTA	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ	Lucy Janneth Rodriguez Diaz
C.C. O NIT	52297761 DE BOGOTA	
E-MAIL	LUCY19449@GMAIL.COM	
TELEFONO	3112713825	**FIRMA**

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

SUPERVISOR	HADA LUZ PINEDA CARREÑO	
CARGO	DIRECTORA OPERATIVA	
DEPENDENCIA	SECRETARIA MOVILIDAD	
E-MAIL	hpineda@alcaldiasoacha.gov.co	
TELEFONO	8400223	**FIRMA**

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1	Informe de Ejecución	1
2	Informe de Supervisión	1
3	Certificación Retefuente	1
4	Formato unico de pago	3
5	Planilla de Aportes Seguridad Social	3
6	Informe de Actividades	1
7	CD de Evidencias	1
8	CERTIFICACION PARAFISCALES	1
9	RIT	1

N.	ANEXO	FOLIOS
10		
11		
12		
13		
14		
15		
	TOTAL DOCUMENTOS	9

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
NOMBRE: HADA LUZ PINEDA CARREÑO DIRECCIÓN OPERATIVA DE TRANSITO Y TRANSPORTE	8400223

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ	52297761 DE BOGOTA

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha	No.
	x		20/1/2023	228/2023

Fecha de Inicio	Plazo de ejecucion
20/1/2023	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/4/2023	30/4/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Apoyar las actividades necesarias para orientar, capacitar y crear cultura en la comunidad respecto a las normas de tránsito y transporte con diferentes campañas de seguridad vial	Se entrega informacion según las preguntas y dudas a conductores bici usuarios y peatones.	Registro Fotografico
2.Apoyar los diferentes operativos de Tránsito y transporte en las vias del Municipio de Soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y áreas criticas de movilidad.	Se realiza acompañamiento en diferentes actividades indicadas para mejorar la movilidad del municipio. En los siguientes tramos CALLE 22	Registro Fotografico
3. En el evento de requerirse con base en las funciones misionales, conducir el vehiculo asignado por el secretario y/o supervisor para el cumplimiento indispensable de las funciones de secretaria de movilidad, el cual debe ser utilizado para el desarrollo de las actividades contractuales unica y exclusivamente, le sera asignado a traves de acta debidamente suscrita por el funcionario competente y siempre y cuando cumpla con las competencias y condiciones para conducir este tipo de vehiculo automotor establecidas en la legislacion vigente.	No se Asigna	No se Asigna
4.Apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredoree viales del municipio de soacha.	Se brindo apoyo para evitar que las principales vias de soacha se congestionen	Registro Fotografico
5. Informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el municipio de soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion de transito.	Se Realiza informe de cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad si se requiere	Registro Fotografico
6.Apoyar la regulacion y control del transito en el municipio de soacha, el cierre de vias para eventos especiales, instalando los elementos necesarios para la actividad, informando dicho cierre, asi como las vias alternas de circulacion y sitios de parqueo.	Apoyar y realizar acompañamientos a todas las solicitudes que se generen por parte de la comuniadad del municipio. Pico y placa 9 de abril de 2023.	Registro Fotografico
7.Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador. Los que deben presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marca del trabajo desarrollado por las actividades a su cargo.	No asignado en el periodo	No se Asigna
8.Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el Secretario de Movilidad y/o supervisor.	se realiza cumplimiento de normatividad y reglamentacion impartida por parte de secretaria de movilidad	Registro Fotografico
9.Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la Dirección a la que se encuentra adscrito y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.	se realizan las funciones asignadas cumpliendo con las instrucciones indicadas	Registro Fotografico
10.Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos	Se hace el buen uso de uniforme y elementos entregados por parte de secretaria de Movilidad	Registro Fotografico

11.Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos a su cargo.	se da cumplimiento a las actividades programadas , funciones asignadas y necesidad de servicio.	Registro Fotografico
12.Cumplir con las actividades de acuerdo a la coordinacion establecida conforme a las necesidades del servicio que determine la secretaria de movilidad o supervisor del contrato.	No asignado en el periodo	No se Asigna
13.Asistir a las capacitaciones reuniones informativas que sean convocadas por la secretaria de movilidad.	Se realiza y se entrega informe según indicaciones , formatos, actividades y evidencias solicitadas	Registro Fotografico
14.Presentar informe de gestion mensual en los formatos avalados por la alcaldia, con la relacion de las actividades que conllevan al cumplimiento de las obligaciones contractuales con las evidencias de la ejecucion de los mismas.	Se presenta infome de ejecucion de actividades	Registro Fotografico
15. Las demas funciones que le sean asignadas por la Direccion de Operativa de Transito y Trasnporte para el cumplimiento del objeto contractual.	Se da cumplimiento a funciones asignadas en secretaria de movilidad (Bodega)	Registro Fotografico

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ

C.C 52297761 DE BOGOTA

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

HADA LUZ PINERA CARREÑO

Firma del Supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE MOVILIDAD

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
	NOMBRE: HADA LUZ PINEDA CARREÑO	8400223
	DIRECCIÓN OPERATIVA DE TRANSITO Y TRANSPORTE	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre:	
	Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ	52297761 DE BOGOTA

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	20/1/2023	228/2023
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
20/1/2023	CUATRO MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE TIPO OPERATIVO COMO AUXILIAR VIAL ESTRATEGICO EN EL MUNICIPIO DE SOACHA No.9

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
1/4/2023	30/4/2023	4

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**VERIFICACIÓN**
1: Apoyar las actividades necesarias para orientar, capacitar y crear cultura en la comunidad respecto a las normas de tránsito y transporte con diferentes campañas de seguridad vial	SI CUMPLE
2.Apoyar los diferentes operativos de Tránsito y transporte en las vías del Municipio de Soacha, teniendo en cuenta la coordinacion de actividades y áreas críticas de movilidad.	SI CUMPLE
3. En el evento de requerirse con base en las funciones misionales, conducir el vehiculo asignado por el secretario y/o supervisor para el cumplimiento indispensable de las funciones de secretaria de movilidad, el cual debe ser utilizado para el desarrollo de las actividades contractuales unica y exclusivamente, le sera asignado a traves de acta debidamente suscrita por el funcionario competente y siempre y cuando cumpla con las competencias y condiciones para conducir este tipo de vehiculo automotor establecidas en la legislacion vigente.	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO
4.Apoyar las acciones necesarias para mejorar la movilidad en los diferentes corredoree viales del municipio de soacha.	SI CUMPLE

5. Informar cualquier eventualidad o situacion que afecte la movilidad en el municipio de soacha, para tomar acciones preventivas o correctivas de gestion de transito.	SI CUMPLE
6.Apoyar la regulacion y control del transito en el municipio de soacha, el cierre de vias para eventos especiales, instalando los elementos necesarios para la actividad, informando dicho cierre, asi como las vias alternas de circulacion y sitios de parqueo.	SI CUMPLE
7.Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor y/o coordinador. Los que deben presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marca del trabajo desarrollado por las actividades a su cargo.	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO
8.Cumplir con las normas y reglamentación impartida por el Secretario de Movilidad y/o supervisor.	SI CUMPLE
9.Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos de la Dirección a la que se encuentra adscrito y la ejecución de los procesos en que interviene en razón del cargo.	SI CUMPLE
10.Orientar a los usuarios y suministrar la información que le sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.	SI CUMPLE
11.Responder por el inventario y buen uso de los bienes y elementos a su cargo.	SI CUMPLE
12.Cumplir con las actividades de acuerdo a la coordinacion establecida conforme a las necesidades del servicio que determine la secretaria de movilidad o supervisor del contrato.	SI CUMPLE
13.Asistir a las capacitaciones reuniones informativas que sean convocadas por la secretaria de movilidad .	NO ASIGNADA PARA EL PERIODO
14.Presentar informe de gestion mensual en los formatos avalados por la alcaldia, con la relacion de las actividades que conllevan al cumplimiento de las obligaciones contractuales con las evidencias de la ejecucion de los mismas.	SI CUMPLE
15. Las demas funciones que le sean asignadas por la Direccion de Operativa de Transito y Trasnporte para el cumplimiento del objeto contractual.	SI CUMPLE

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

HADA LUZ PINEDA CARREÑO
Firma del supervisor

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CODIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACION		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCION EN LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

RETENCIÓN EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS – CONTRATISTA (PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

Reforma Tributaria 1567 y Decreto 0099 de Enero 25 de 2013.

1. Yo, LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. C.C 52297761 DE BOGOTA, en aplicación a lo establecido en el Artículo 172 del Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicación de retención en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuación se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestación de servicios en el mes de 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2023

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESO MENSUAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	228/2023	20-ene.-23	19-may.-23	8.000.000,00	2.000.000

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que SI [ ] NO [X] , soy declarante del impuesto sobre la renta.

3. Para efectos de la aplicación de las tarifas de retención en la fuente certifico que pertenezco al régimen de ventas:

NO RESPONSABLE DE IVA	X	**COMÚN**	

4. Relación de Dependientes (Artículo 2, Decreto 099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL

NOTA: EN CASO DE PADRES Y CONYUGES DEPENDIENTES DEBE VENIR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO O MEDICINA LEGAL EN CASO DE DEPENDIENTE CON DISCAPACIDAD.

Lucy Janneth Rodriguez Diaz

LUCY JANNETH RODRIGUEZ DÍAZ
C.C 52297761 DE BOGOTA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-05, 10:11:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053405002

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8844674340

PAGADO 05/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ		
Documento	CC52297761	**Dirección**	CL 17 SUR #10 I - 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7781979
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 52297761	LUCY JANNETH RODRIGUEZ DIAZ	03	00																	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 0	$ 330.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

101	CC	52297761	RODRIGUEZ DIAZ LUCY JANNETH																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
102	CC	36177022	ROJAS ROSALBA	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	29	$1,933,334	$84,200	0	$0	$0	No	$84,200
103	CC	1073703322	ROMERO HEREDIA JAIME ALEJANDRO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
104	CC	52304184	ROMERO MEDINA LYDA CLAUDIA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
105	CC	80069453	ROMERO OSCAR DANIEL																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
106	CC	1030593334	RUIZ RESTREPO BRAYAN ALBERTO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
107	CC	1000708354	RUIZ CASTILLO GABRIELA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
108	CC	1073698172	RUIZ FORERO LINDA YANETH	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	21	$1,400,000	$60,900	0	$0	$0	No	$60,900
109	CC	53099923	SALAZAR RIOS SANDRA PATRICIA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
110	CC	79922242	SANCHEZ SANCHEZ EDGAR ANDREY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
111	CC	79798313	SANCHEZ DELGADO GERRY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
112	CC	1026303900	SANCHEZ PEDRAZA MISHELL DAYAANN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
113	CC	52447717	SANTISTEBAN CUEVAS SANDY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
114	CC	1012424957	SARMIENTO GAMBOA LEIDY CATERINNE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
115	CC	52858677	SELLAMEN BARON MARIA EUGENIA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
116	CC	1024541182	SILVA LADINO JHASBLEIDY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
117	CC	19473009	SILVA LOPEZ LUCIANO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	21	$1,400,000	$60,900	0	$0	$0	No	$60,900
118	CC	1232599145	TAPIA ALVAREZ ANA KARINA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
119	CC	39672582	TELLEZ PINILLA ANA MATILDE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
120	CC	1013671459	TORO SALAZAR LESLY DAHIANA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
121	CC	53091698	TORRES ORTEGON LADY KATHERINE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
122	CC	52288531	TOVAR ALVARADO ESPERANZA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
123	CC	52289605	VARGAS YOANA MARIA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
124	CC	19442268	VELASQUEZ AGUILERA ALFONSO AMILCAR																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
125	CC	1022960744	YAIMA CORREA JHON EDISSON																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
126	CC	1010036160	YATE ROJAS GUSTAVO ADOLFO	X																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	24	$1,600,000	$69,600	0	$0	$0	No	$69,600
127	CC	39669411	ZAMORA LOPEZ MARIA YOLANDA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
Total		**Afiliados(127)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$260,126,674	$11,317,400		$0	$0		$11,317,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800094755	7	MUNICIPIO DE SOACHA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SECRETARIADEMOVILIDAD	Calle 13 7 30	SOACHA-CUNDINAMARCA	7305500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2023906504	9449400060	Y	2023/04/17	2023/04/14	BANCOLOMBIA	0	$11,317,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1024596937	ABREU VALBUENA ANGEL MAURICIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
2	CC	1024514348	ACERO LOZADA ANGY KATHERINTH																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
3	CC	1073249009	AHUMADA CASTIBLANCO ANA MILENA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
4	CC	1022362549	AMAYA MORENO JOHN FREDY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
5	CC	1073696222	ARANDIA SANTANA LAURA NATALY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
6	CC	80118593	ARIZA MORALES JHON JAIRO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
7	CC	53893050	ARTEAGA LOZADA BRIGITTE ANDREA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
8	CC	1024524595	BAUTISTA CHIA DAVID MAURICIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
9	CC	79905880	BAZURDO HERNANDEZ RUBEN DARIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
10	CC	1012421698	BEJARANO LOPEZ MONICA MAYERLY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
11	CC	80069537	BELTRAN BELTRAN FABIO ANDRES																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
12	CC	1024588920	CABALLERO MORA HEIDY TATIANA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
13	CC	1073685885	CALDERON GUTIERREZ GIOVANNA PAOLA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
14	CC	80440483	CAMPOS ROMERO HENRY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
15	CC	1012410635	CAPERA SILVA EVELYN YURANY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
16	CC	80793075	CARRILLO AVILA ANDRES LEONARDO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
17	CC	1015446043	CASTAÑEDA SARMIENTO DIANA PILAR																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
18	CC	79999898	CHAPARRO CHAPARRO FRANZ LEONARDO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
19	CC	3177183	CHIA CANTOR LUIS EMILIO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
20	CC	1007101798	CORTES LOPEZ YORMAN STIVEN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
21	CC	1072196799	CRUZ RAMIREZ JULIAN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
22	CC	1073719162	CUBILLOS PUENTES DENNIS STEVEN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
23	CC	1073698281	DIAZ GARCIA SINDY CATHERIN																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
24	CC	1073719015	DIAZ URREA WENDY LORENA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
25	CC	52118232	DIAZ ARIZA ZORAIDA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
26	CC	1192894006	DURAN RODRIGUEZ KEVIN SANTIAGO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,700,000	$117,500	0	$0	$0	No	$117,500
27	CC	52693388	ESCOBAR ROMERO MAYERLY																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$87,000	0	$0	$0	No	$87,000
28	CC	1073713736	ESPITIA BOHORQUEZ CESAR FELIPE																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-4	30	$2,400,000	$104,400	0	$0	$0	No	$104,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800094755	7	MUNICIPIO DE SOACHA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SECRETARIADEMOVILIDAD	Calle 13 7 30	SOACHA-CUNDINAMARCA	7305500	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2023906504	9449400060	Y	2023/04/17	2023/04/14	BANCOLOMBIA	0	$11,317,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				127	$11,317,400	$0	$0	$11,317,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	127	$11,317,400	$0	$0	$11,317,400
TOTAL				**127**	**$11,317,400**	**$0**	**$0**	**$11,317,400**