Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO: GA01-F08** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2022-04-11**

Número de Contrato : 1000-2023

N° de Radicado de solicitud de contratación:23-33935--0

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA	**Número de indentificación: (**CC**):** 28821063

Objeto del contrato: Prestar sus servicios para apoyar al Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, en la gestión administrativa de la Estrategia de Promoción y Prevención y Articulación - EPPA y actividades de la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios.

Forma de pago:

UN (1) UN(1) PRIMER PAGO VENCIDO, por la suma de TRES MILLONES NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.090.000), correspondiente al mes de Febrero de 2023, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, soporte del cargue de la póliza aprobada en el SECOP II y demás trámites administrativos a que haya lugar.

DOS (2) DOS(2) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, cada uno por la suma de TRES MILLONES NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.090.000), contados a partir del mes de Marzo de 2023, incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, previa presentación del informe de actividades del contratista, formato informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, y demás trámites administrativos a que haya lugar.

UN (1) UN(1) ULTIMO PAGO, por la suma de TRES MILLONES NOVENTA MIL PESOS M/CTE ($3.090.000), incluidos todos los impuestos a los que haya lugar, el cual deberá ser tramitado a la finalización del contrato, previa presentación del informe de actividades del contratista, informe de supervisión y/o cumplimiento a satisfacción del contrato o convenio, solicitud y autorización de pago GA01-F08, suscrito por el supervisor del contrato, presentación del formato GA01-F10, formato acta de recibo final y/o informe final de ejecución y demás trámites administrativos a que haya lugar.

Fecha de suscripción: 2023-02-01	**Fecha de inicio:** 2023-02-01	**Fecha de terminación:** 2023-05-31

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 31 de Mayo de 2023, contado a partir de la aprobación del documento físico de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Periodo de pago: Marzo	**N° de pago:** Segundo

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Prórroga	**Término de la prórroga**	**Fecha final:**
Adición:	**Valor adición:**	**Valor Total:**
Reducción:	**Valor reducción:**	**Valor Total:**
Cesión:	**Cedente:**	**Cesionario:**
Suspensión:	**Término de suspensión:**	**Fecha reinicio:**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor del contrato:	12,360,000
Pagos Realizados:	3,090,000

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO: GA01-F08** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2022-04-11**

Número de Contrato : 1000-2023

Saldo del Contrato:	9,270,000
Valor de este Pago:	3,090,000
Nuevo Saldo del contrato:	6,180,000

APORTES AL SGSS

Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Mes**	**N° de Planilla:**
	Marzo	**7873152879**
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas		

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	**SI**	**NO**
		X

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
3503-0200-9-0000/3503014/02-02-02-008-005-09-5	RNPC/Servicio de divulgación de temas misionales de la SIC/SERVICIOS AUXILIARES ESPECIALIZADOS DE OFICINA	116023	3,090,000

En el caso de la terminación del contrato (finalización de plazo, terminación anticipada o cesión), el supervisor deberá verificar la ENTREGA DE ELEMENTOS Y BIENES FÍSICOS, ARCHIVO CENTRAL Y DE GESTIÓN ASIGNADOS AL CONTRATISTA y adjuntar el formato de Entrega de Elementos, Bienes y archivos contratistas (personas naturales) debidamente diligenciado, al Formato de Acta de Recibo Final y/o informe Final de Ejecución

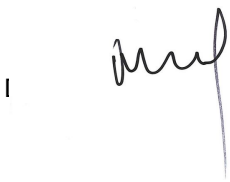
Observaciones:

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades descritas por el contratista en el informe de cumplimiento de actividades (cuando aplique), suscrito por este (Para personas jurídicas el representante Legal o persona debidamente facultada por la persona jurídica para presentar el informe), se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente, los cuales se pueden verificar en el sistema de trámites, aplicativo de pagos y SECOP II. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los: 13 días del mes de Abril de 2023

Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	CÓDIGO: GA01-F08 VERSIÓN: 7 FECHA: 2022-04-11

Número de Contrato : 1000-2023



Firmado digitalmente por: ALFONSO JOSE CABARCAS MEJIA
Fecha: 2023.04.13 18:22:39 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Apoyar la realización de visitas de divulgación, jornadas de difusión y demás actividades de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA que se realicen de forma presencial o virtual dirigidas a consumidores y establecimientos de comercio y demás lugares donde el supervisor determine.	25	25.0	Realicé difusiones a usuarios y consumidores en las instalaciones del Aeropuerto Perales de la ciudad de Ibagué. Viajé al ciudad de Rionegro Antioquia, aeropuerto José María Cordova para apoyar en 404 orientaciones a los usuarios afectados por la empresa VIVA AIR. Realicé 129 visitas de divulgación a establecimientos de comercio ubicados en la comuna 1 y 5 de la ciudad de Ibagué, así como también difusiones en temas relacionados al sector turismo.
2. Apoyar la gestión documental de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA de acuerdo a los requerimientos dados por el Supervisor y los procedimientos establecidos por la SIC	25	25.0	Organicé las planillas físicas con su respectivo FUID para realizar el envió a la ciudad de Bogotá. Realicé el reporte semanal de actividades EPPA el cual fue enviado al correo de la casa del consumidor Ibagué.
3.- Apoyar logística y asistencialmente en las actividades propias de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA	25	25.0	Junto con los compañeros de la Casa del Consumidor de Ibagué y el equipo EPPA asistí al Aeropuerto Perales para apoyar las actividades con ocasión de contingencia presentada por el cierre de la aerolínea Viva Air. Apoyé el desarrollo de las actividades realizadas en el Aeropuerto José María Cordova ingresando los datos de los usuarios atendidos en el Sistema de Gestión bajo el rol de anfitrión.
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo programadas por parte de la coordinación de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA	25	25.0	Asistí a reunión de seguimiento de actividades convocada por el grupo base EPPA. Asistí a Reunión presencial en la Casa del Consumidor de Ibagué en la cual el Gestor socializó las instrucciones dadas para el desarrollo de las actividades de la estrategia. Recibí línea técnica por parte del Gestor Dr. John Jairo Medina y Luz Stella Forero en cuanto a la presentación de del formato de actividades.
5. Participar en las actividades de difusión de los servicios prestados	25	25.0	Participé en el desarrollo de 200 difusiones a usuarios del

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
por la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios y la protección al consumidor.			Aeropuerto Perales sobre los servicios de la Casa del consumidor de Bienes y Servicios, así mismo, participé en las difusiones dirigidas al sector turismo.
6. Asistir y participar activamente en las sesiones y actividades de formación, entrenamiento, actualización y transferencia de conocimientos del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida para tal fin.	25	25.0	Asistí a la capacitación sobre Autocuidado y Ambiente Saludable- Asistí a la capacitación sobre la legalización de comisiones a cargo de Liliana Chia y en la reunión de seguimiento y línea técnica convocada por el equipo base de EPPA.

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA				Contrato	1000-2023	
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	28821063
Teléfono fijo	2762708	Celular 1	3176767660			Celular 2	
Teléfono trabajo	2762708				Ext.		
Dirrección	Carrera 3 No. 48-75 Apto. 201 Barrio Piedra Pintada Alta				Ciudad		
Correo electrónico 1	angelaosorio3013@gmail.com				Correo electrónico 2	angelaosorio3013@gmail.	
Regimen Impuento a las	No responsable	X	Responsable		PENSIONADO	SI	NO X

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

2. Clasificación tributaria

	Si	NO
Es pensionado		X
Responsable del impuesto a las ventas.		X
Si para la generación de los ingresos por honorarios y/o prestación de servicios personales de este contrato usted los presta de manera personal e intransferible responda "SI" ; o por el contrario fue necesario vincular (2) dos o más trabajadores para el desarrollo de las obligaciones contractuales requeridas para la generación de estos ingresos responda "NO"	X	

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

	Si	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificaco por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación 2023-03-06 18:03:44

	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo		ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA				Contrato N°	1000-2023	Año 2023
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número Ident.	28821063	

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto _____

1.2 Entidad _____

1.3 Cuenta _____

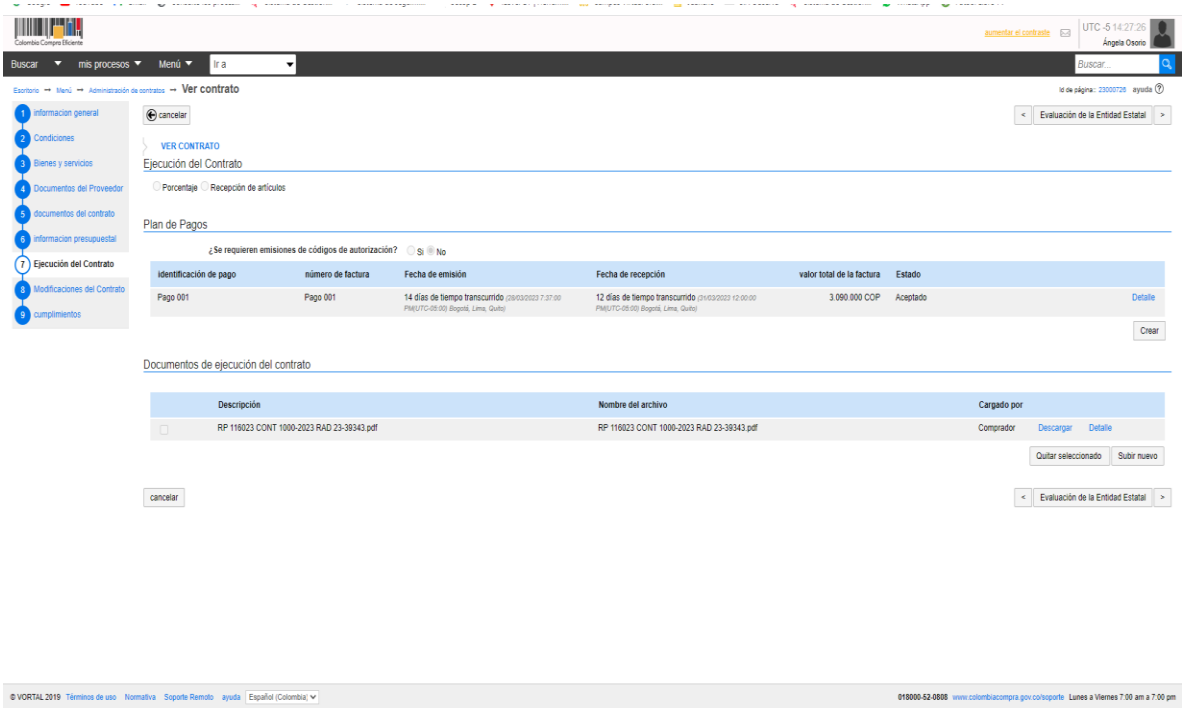
1.4 Valor _____

2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012
¨Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes¨

null	

Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

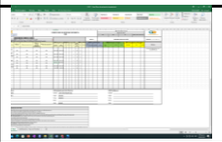
Con fecha de aprobación 2023-03-06 18:03:44


Colombia Compra Eficiente
aumentar el contraste
UTC -5 14:27:26
Ángela Osorio
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 ayuda
1 información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
identificación de pago
número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
valor total de la factura
Estado
Pago 001
Pago 001
14 días de tiempo transcurrido (26/03/2023 7:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
12 días de tiempo transcurrido (31/03/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3.090.000 COP
Aceptado
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 116023 CONT 1000-2023 RAD 23-39343.pdf
RP 116023 CONT 1000-2023 RAD 23-39343.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Quitar seleccionado
Subir nuevo
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

INFORME DE ACTIVIDADES
MARZO.

CONTRATISTA
ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA

CONTRATO:
1000-2023

OBLIGACIONES CONTRACTUALES OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS Ejecución de las actividades realizadas en el mes.	REGISTRO FOTOGRAFICO	OBSERVACIÓN DEL GESTOR	% Acumulado	% Mes
1. Apoyar la realización de visitas de divulgación, jornadas de difusión y demás actividades de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA que se realicen de forma presencial o virtual dirigidas a consumidores y establecimientos de comercio y demás lugares donde el supervisor determine.	Realizó difusiones a usuarios y consumidores en las instalaciones del Aeropuerto Perales de la ciudad de Ibagué. Viajo al ciudad de Rionegro Antioquia, aeropuerto Jose Maria Cordova para apoyar en 404 orientacioes a los usuarios afectados por la empresa VIVA AIR.Realizó 129 visitas de divulgacion a establecimeintos de comercio ubicados en la comuna 1 y 5 de la ciudad de Ibagué, asi como tambien difusiones en temas relacionados al sector turismo.			**25%**	**25%**
2. Apoyar la gestión documental de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA de acuerdo a los requerimientos dados por el Supervisor y los procedimientos establecidos por la SIC	Organizó las planillas fisicas con su respectivo FUID para realizar el envio a la ciudad de Bogotá. Realizó el reporte semanal de actividades EPPA el cual fue enviado al correo de la casa del consumidor Ibagué.			**25%**	**25)%**
3.- Apoyar logística y asistencialmente en las actividades propias de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA-	Junto con los compañeros de la Casa del Consumidor de Ibagué y el equipo EPPA asistió al Aeropuerto Perales para apoyar las actividades con ocasión de contigencia presentada por el cierre de la aerolina Viva Air. Apoyó el desarrollo de las actividades realizadas en el Aeropueto Jose Maria Cordoba ingresando los datos de los usuarios atendidos en el Sistema de Gestión bajo el rol de anfitrión.			**25%**	**25%**
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo programadas por parte de la coordinación de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA-	Asistió a reunión de seguimiento de actividades convocada por el grupo base EPPA . Asistió a reunion presencial en la Casa del Consumidor de Ibagué en la cual el Gestor socializó las instrucciones dadas para el desarrollo de las actividades de la estrategia. Recibió línea técnica por parte del Gestor Dr. John Jairo Medina y Luz Stella Forero en cuanto a la presentacion del formato de actividades.			**25%**	**25%**
5. Participar en las actividades de difusión de los servicios prestados por la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios y la protección al consumidor.	Participó en el desarrollo de 200 difusiones a usuarios del Aeropuerto Perales sobre los servicios de la Casa del consumidor de Bienes y Servicios, así mismo, participó en las difusiones dirigidas al sector turismo.			**25%**	**25%**
6. Asistir y participar activamente en las sesiones y actividades de formación, entrenamiento, actualización y transferencia de conocimientos del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida para tal fin.	Asistio a la capacitacion sobre Autocuidado y Ambiente Saludable-Asistió a la capacitación sobre la legalización de comisiones a cargo de Liliana Chia y en lareunión de seguimiento y línea técnica convocada por el equipo base de EPPA.			**25%**	**25%**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7873152879**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2010045961

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 197.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.800	$ 0	$ 197.800
SUBTOTALES:										**$ 197.800**	**$ 0**	**$ 197.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.500	$ 0	$ 0	$ 154.500
SUBTOTALES:													**$ 154.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 154.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.500	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:									**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

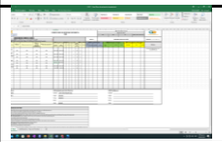
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 28821063	OSORIO RUEDA ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.236.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.236.000	$ 197.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.236.000	$ 154.500	$ 0	$ 154.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.236.000	02	$ 6.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

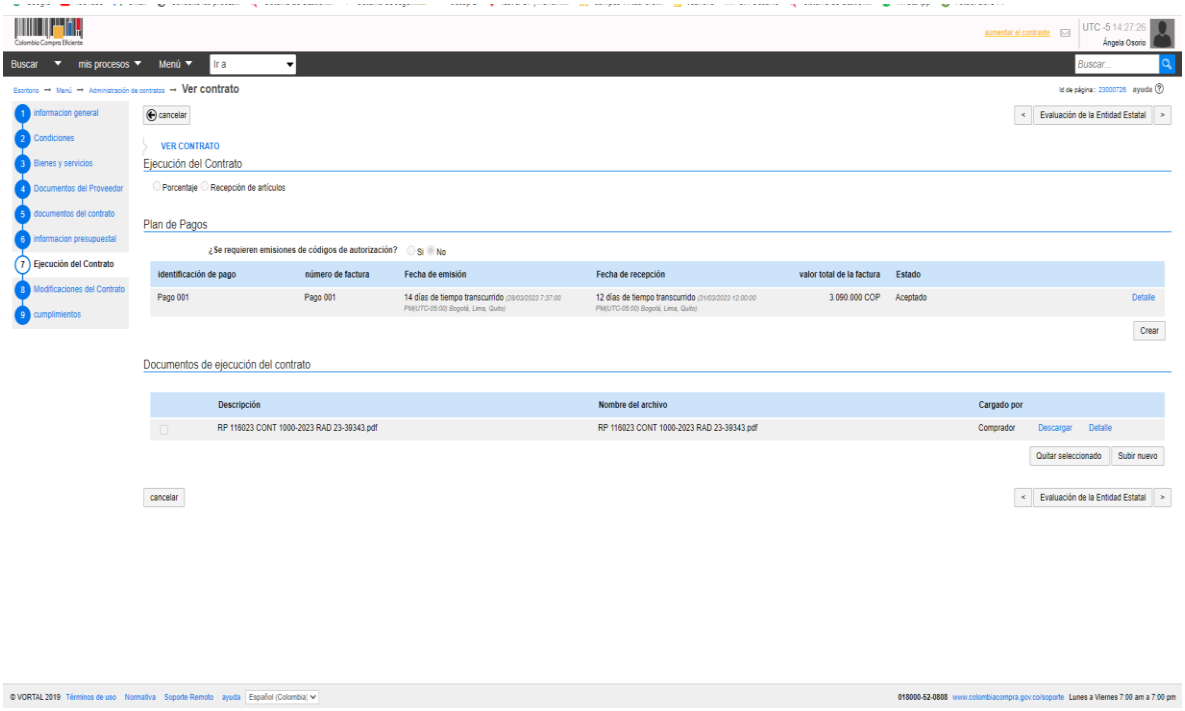
TOTAL	**$ 358.800**

INFORME DE ACTIVIDADES
MARZO.

CONTRATISTA
ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA

CONTRATO:
1000-2023

OBLIGACIONES CONTRACTUALES OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS Ejecución de las actividades realizadas en el mes.	REGISTRO FOTOGRAFICO	OBSERVACIÓN DEL GESTOR	% Acumulado	% Mes
1. Apoyar la realización de visitas de divulgación, jornadas de difusión y demás actividades de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA que se realicen de forma presencial o virtual dirigidas a consumidores y establecimientos de comercio y demás lugares donde el supervisor determine.	Realizó difusiones a usuarios y consumidores en las instalaciones del Aeropuerto Perales de la ciudad de Ibagué. Viajo al ciudad de Rionegro Antioquia, aeropuerto Jose Maria Cordova para apoyar en 404 orientacioes a los usuarios afectados por la empresa VIVA AIR.Realizó 129 visitas de divulgacion a establecimeintos de comercio ubicados en la comuna 1 y 5 de la ciudad de Ibagué, asi como tambien difusiones en temas relacionados al sector turismo.			**25%**	**25%**
2. Apoyar la gestión documental de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA de acuerdo a los requerimientos dados por el Supervisor y los procedimientos establecidos por la SIC	Organizó las planillas fisicas con su respectivo FUID para realizar el envio a la ciudad de Bogotá. Realizó el reporte semanal de actividades EPPA el cual fue enviado al correo de la casa del consumidor Ibagué.			**25%**	**25)%**
3.- Apoyar logística y asistencialmente en las actividades propias de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA-	Junto con los compañeros de la Casa del Consumidor de Ibagué y el equipo EPPA asistió al Aeropuerto Perales para apoyar las actividades con ocasión de contigencia presentada por el cierre de la aerolina Viva Air. Apoyó el desarrollo de las actividades realizadas en el Aeropueto Jose Maria Cordoba ingresando los datos de los usuarios atendidos en el Sistema de Gestión bajo el rol de anfitrión.			**25%**	**25%**
4. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo programadas por parte de la coordinación de la Estrategia de Prevención Promoción y Articulación - EPPA-	Asistió a reunión de seguimiento de actividades convocada por el grupo base EPPA . Asistió a reunion presencial en la Casa del Consumidor de Ibagué en la cual el Gestor socializó las instrucciones dadas para el desarrollo de las actividades de la estrategia. Recibió línea técnica por parte del Gestor Dr. John Jairo Medina y Luz Stella Forero en cuanto a la presentacion del formato de actividades.			**25%**	**25%**
5. Participar en las actividades de difusión de los servicios prestados por la Casa del Consumidor de Bienes y Servicios y la protección al consumidor.	Participó en el desarrollo de 200 difusiones a usuarios del Aeropuerto Perales sobre los servicios de la Casa del consumidor de Bienes y Servicios, así mismo, participó en las difusiones dirigidas al sector turismo.			**25%**	**25%**
6. Asistir y participar activamente en las sesiones y actividades de formación, entrenamiento, actualización y transferencia de conocimientos del Grupo de Trabajo de Apoyo a la Red Nacional de Protección al Consumidor, de acuerdo con la programación establecida para tal fin.	Asistio a la capacitacion sobre Autocuidado y Ambiente Saludable-Asistió a la capacitación sobre la legalización de comisiones a cargo de Liliana Chia y en lareunión de seguimiento y línea técnica convocada por el equipo base de EPPA.			**25%**	**25%**


Colombia Compra Eficiente
aumentar el contraste
UTC -5 14:27:26
Ángela Osorio
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23000726 ayuda
1 información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
identificación de pago
número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
valor total de la factura
Estado
Pago 001
Pago 001
14 días de tiempo transcurrido (26/03/2023 7:37:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
12 días de tiempo transcurrido (31/03/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3.090.000 COP
Aceptado
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
RP 116023 CONT 1000-2023 RAD 23-39343.pdf
RP 116023 CONT 1000-2023 RAD 23-39343.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Quitar seleccionado
Subir nuevo
cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28821063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ROCIO OSORIO RUEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA. 3 # 48-75 APTO. 201 PIEDRA PINTADA	TELÉFONO:	2762708
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7873152879**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2010045961

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 197.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.800	$ 0	$ 197.800
SUBTOTALES:										**$ 197.800**	**$ 0**	**$ 197.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.500	$ 0	$ 0	$ 154.500
SUBTOTALES:													**$ 154.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 154.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.500	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:									**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 28821063	OSORIO RUEDA ANGELA ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.236.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.236.000	$ 197.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.236.000	$ 154.500	$ 0	$ 154.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.236.000	02	$ 6.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 358.800**