Folio 8 + 100

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1485/2023

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTUTAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LSA COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA DE CONTRATO	09-mar-23
PLAZO DE EJECUCION	DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023
FECHA DE INICIO	10-mar-23
FECHA DE FINALIZACION	09-may-23
PRORROGAS EN TIEMPO	0
SUSPENSIONES EN TIEMPO	0

CONTRATISTA				
JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS				
C.C.	X	NIT		1.014.186.188
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				8299
REGIMEN DE VENTAS				NO RESPONSABLE DE IVA

SUPERVISOR	
NELSON ANDRES SANCHEZ GUERRERO	
CARGO	DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
CORREO	nelson.sanchez@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO ÚNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	01 ABRIL al 30 de ABRIL 2023
VALOR DEL PAGO	3.800.000,00

VALOR DEL PAGO EN LETRAS

TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE

N° FACTURA	

CUENTA BANCARIA	63929723319		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO	-
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	2.786.667,00
MAYO	3.800.000,00
JUNIO	1.013.333,00
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
REZAGO	
TOTAL	7.600.000,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

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

NUMERO DE CONTRATO	1485/2023
OBJETO	
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTUTAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LSA COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	1223	FECHA	18-ene-23
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994-55		15.200.000,00	

CRP			
NUMERO	1695	FECHA	10-mar-23
RUBRO		VALOR	
0105-2.3.45.01.004.040.2.3.2.02.02.009.95994-55		7.600.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	7.600.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	-
ADICION 3	-
VALOR TOTAL CONTRATO	7.600.000,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	2.660.000,00		2.660.000,00
ACTA PARCIAL 2	3.800.000,00		3.800.000,00
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
FINAL			-
			-
			-
			-
			-
			-
TOTAL	6.460.000,00	-	6.460.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	6.460.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	6.460.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	1.140.000,00

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR		FECHA ACTA LIQUIDACION	

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

	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	1485/2023

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTUTAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LSA COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	X	N°.	2
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 soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.

SALUD	
ENTIDAD	COMPENSAR
PERIODO	MARZO
PLANILLA	66997446
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	230.000,00

PENSION	
ENTIDAD	PROTECCION
PERIODO	MARZO
PLANILLA	66997446
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	294.400,00

ARL	
ENTIDAD	COLPATRIA
PERIODO	MARZO
PLANILLA	66997446
I.B.C.	1.840.000,00
APORTE	44.900,00

CONTRATISTA	JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS
C.C. O NIT	1.014.186.188
E-MAIL	jorgehernan22@gmail.com
TELEFONO	3214910417

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.

La presente certificacion se expide el: _____

SUPERVISOR	NELSON ANDRES SANCHEZ GUERRERO
CARGO	DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
E-MAIL	nelson.sanchez@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	6707070

FIRMA

APOYO A LA SUPERVISIÒN	RICARDO OSSO PÀEZ
CARGO	COORDINADOR GENERAL GESTORES DE CONVIVENCIA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO
E-MAIL	ricardoossopaez@gmail.com
TELEFONO	6707070

FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS
1		
2		
3		
4		
5		
6		

N.	ANEXO	FOLIOS
7		
8		
9		
10		
11		
12		

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

I. INFORMACION DE SUPERVISOR O INTERVENTORIA

Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor		Teléfono o Ext.
DD MM AAAA		NELSON ANDRES SANCHEZ GUERRERO		6707070
		DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA		

II. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razón social del contratista.		CC. / Nit
JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS		1.014.186.188

TIPO DE CONTRATO prestacion de servicios

Contrat	O.P.S	Convenio	Fecha		Contrato No.
	X		4 marzo de 2021		1485/2021
Fecha de Inicio	10/03/2021		Plazo de ejecución	DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2021	
			Adición	0	

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTUTAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LSA COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe
01/04/2021	30/04/2021	2

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO.

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Presentar cronograma mensual al supervisor del contrato donde dé cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual.	Se realiza entrega del calendario con las actividades a realizar en el periodo del mes de abril con el fin de ser aprovadas con el fin de ser divulgado entre copropietarios dichas actividades	Anexo fotograficos y actas
2. Recopilar, organización y digitación de información requerida para realizar las accio_nes que mitiguen comportamientos contrarios a la convivencia en las comunas y corregimientos del Municipio.	se realiza caracterizacion conjunto granado, alamo , aguanto con el fin de conocer las problematicas que se presentan dentro de la copropiedad y crear espacios de convivencia	Anexo fotograficos y actas
3. Dar respuesta a requerimientos y solicitudes que sean elevados al grupo de gestores de convivencia de acuerdo a las actividades desplegadas en las Comunas y Corregimientos del Municipio.	se realiza acompañamiento al conjunto eucalyto dando contestacion el la PQR elevada a la oficina por problemas dentro convivencia que se estan generando dentro de la copropiedad y dando a conocer las posibles soluciones por medio de actividades o capacitaciones	Anexo fotograficos y actas
4. Apoyar el desarrollo de las actividades d campo que sean programas en las Comunas y Corregimientos del Municipio, con el fin de promover el uso de los mecanismos alternativos de solución de conflictos, como una forma de garantizar la convivencia y tranquilidad ciudadana	se realiza actividades con los niños con el fin de darles a conocer por medio de actividades ludicas dandoles a conocer su derechos y deberes dentro y fuera de la copropiedad. Por medio de una actividad conocidad como la receta para una convivencia feliz que por medio de de la elaboracion de un postre generamos estos capacitaciones conjuntos portal de alcaparros, sauce 2 malva.	Anexo fotograficos y actas
5. Recibir y organizar el archivo producto de la gestión desplegada por el grupo de gestores de convivencia en las Comunas y Corregimientos del Municipio.	se realiza el cargue de informacion a las bases de la secretaria de gobierno con el fin segmentar los objetivos e idicadores de las estrategias utilizadas en la comuna 7 para el desarrollo de las actividades	Anexo fotograficos y actas
6. Apoyar los procesos de pedagogía y socialización en de las disposiciones contenidas en el Código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana.	se realiza socilaizacion del codigo nacional de seguridad conjunto portal del nogal 2, lisarta con el fin de dar a conocer a la comunidad las herramientas con las que cuentas todos los habitantes para resolver conflictos dentro de la copropiedad.	Anexo fotograficos y actas
7. Brindar apoyo en las actividades logísticas y de campo que sean requeridas para mediar en los escenarios y manifestaciones públicas, encaminadas a preservar la sana convivencia en el Municipio	se realiza acompañamiento a planto establecido frente a la sala de ventas de la agrupacion ciudad verde con el fin de garantizar la movilizacion en una sana convivencia	Anexo fotograficos y actas
8. Apoyar la articulación de actividades con la policía Nacional, para promover la socialización del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana PISCC de la administración municipal 2020 - 2023 ""el cambio avanza"" en las comunas y corregimientos del Municipio	Se realiza reunion con los directivos del colegio el cambio avanza de ciudad verde con el fin de organizar junto a la policia actividades de seguridad y convivencia ciudadana	Anexo fotograficos y actas
9. Hacer promoción y divulgación de ta información relativa a las metas de la secretaria de Gobierno para obtener el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana.	Se realiza oferta institucional a los grupos de concejo y convivencia de los conjuntos recidenciales de la comuna 7 con el fin de que conozcan las actividades dispuesta por la secretaria de gobierno con el grupo de gestores de convivencia conjunto amaranto, portal del nogal	Anexo fotograficos y actas
10. Remitir los informes de seguimiento al Coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de la meta del plan de desarrollo asignada	Se realiza entrega de informe del mes de abril con las actividades realizada durante este mes, el alcance metas y logros alcanzados durante el periodo mecionado de la comuna 7 ciudad verde.	Anexo fotograficos y actas
11. las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual	Se envia apoyo para las actividades que requiera la secretraia de gobierno este apoyo es semanal y se realiza con un gestor el cual se rota a la semana	Anexo fotograficos y actas

JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS
1.014.186.188
Firma Contratista

NELSON ANDRES SANCHEZ GUERRERO
Documento de Identificación/ No 1012351853
DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

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

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GC-01-F040	
		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE SUPERVISIÓN	DD	MM	AA
		15	1	2018

SECRETARÍA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NELSON ANDRES SANCHEZ GUERRERO	6707070
	DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

	Nombre: RICARDO OSSO PAEZ
	Cargo: COORDINADOR GENERAL GESTORES DE CONVIVENCIA

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS	1.014.186.188

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato O.P.S. Convenio	Fecha: DD/MES/AÑO	Contrato No.
X	09/03/2023	1485/2023
FECHA INICIO:	**Plazo inicial**	**Adición**
10/03/2023	DOS (2) MESES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023	0

OBJETO

CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL PARA APOYAR Y COORDINAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A OBTENER LA IDENTIFICACION Y MITIGACION FENOMENOS SOCIALES QUE AFECTEN LA TRANQUILIDAD Y GOBERNABILIDAD , EN PRO DE GARANTIZAR LA CONVIVENCIA, CULTUTAL CIUDADANA Y DERECHOS HUMANOS EN LSA COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
01/04/2023	30/04/2023	2

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	VERIFICACIÓN
1. Presentar cronograma mensual al supervisor del contrato donde dé cuenta de las actividades y acciones conducentes para cumplir su objeto contractual.	CUMPLIO
2. Recopilar, organización y digitación de información requerida para realizar tas accio_nes que mitiguen comportamientos contrarios a la convivencia en tas comunas y corregimientos del Municipio.	CUMPLIO
3. Dar respuesta a requerimientos y solicitudes que sean elevados al grupo de gestores de convivencia de acuerdo a las actividades· desplegadas eyn las Comunas y Corregimientos del Municipio.	CUMPLIO
4. Apoyar el desarrollo de las actividades d campo que sean programas en las Comunas y Corregimientos del. Municipio, con el fin de promover el uso de los mecanismos alternativos de solución de conflictos, como una forma de garantizar ta convivencia y tranquilidad ciudadana	CUMPLIO
5. Recibir y organizar el archivo producto de la gestión .desplegada por el grupo de gestores de convivencia en tas Comunas y Corregimientos del Municipio.	CUMPLIO
6. Apoyar tos procesos de pedagogía y socialización en de las disposiciones contenidas en el Código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana.	CUMPLIO
7. Brindar apoyo en las actividades logísticas y de campo que sean requeridas para mediar en los escenarios y manifestaciones públicas, encaminadas a preservar la sana convivencia en el Municipio	CUMPLIO
8. Apoyar la articulación de actividades con la policía Nacional, para promover ta socialización· del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana PISCC de la administración municipal 2020 • 2023 ""el cambio avanza"" en las comunas y corregimientos del Municipio	CUMPLIO
9. Hacer promoción y divulgación de ta información relativa a las metas de la secretaria de Gobierno para obtener el fortalecimiento de la seguridad y convivencia ciudadana.	CUMPLIO
10. Remitir los informes de seguimiento al Coordinador de área correspondiente a la ejecución y avance de la meta del plan de desarrollo asignada	CUMPLIO
11. las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o Secretario Gobierno, y que sean requeridas para la adecuada ejecución del objeto contractual	CUMPLIO

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.

Firma del supervisor
NELSON ANDRES SANCHEZ GUERRERO
Documento de Identificación / No. 1012331853

Ricardo Osso Paez

Firma del supervisor
RICARDO OSSO PAEZ
Documento de Identificación / No. 80.240.700

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
Alcaldía Municipal de Soacha	FORMATO DE CERTIFICACIÓN PARA LA RETENCIÓN DE LA FUENTE	DD	MM	AA
		29	11	2018

CERTIFICACIÓN

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

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

Yo, JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS ciudadania No. 1.014.186.188 De BOGOTA , en aplicación a lo establecido en el Articulo 172 des Decreto reglamentario 0099 de 2013, que reglamenta las tarifas y procedimientos para la aplicacion de retencion en la fuente para empleados, certifico que los contratos relacionados a continuacion se encuentran vigentes y representan la totalidad de mis ingresos por contratos de prestacion de servicios del 01 AL 30 DE ABRIL del año 2023,

ENTIDAD	No. CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEL CONTRATO	INGRESOS MENSUALES
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	1485	10-mar.-23	9-may.-23	$ 7.600.000	$ 3.800.000

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

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 0099/13).

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDAD	PARENTESCO	VALOR MENSUAL
MARIA VICTORIA PORRAS	60	MADRE	$ 2.000.000

NOTA: En caso de padres y cónyuges dependientes debe venir certificado por contador público o medicina legal en caso de dependiente con discapacidad.

La presente certificación se expide el _____

FIRMA
JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS
C.C 1.014.186.188 De BOGOTA

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	1014186188	JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS	TV 69 # 79 A 53 BRR BONANZA	0000000	jorgehernan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	20/04/2023	86997446	$606.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	44.900				44.900	0	0	44.900			449	44.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36.800	0	0	36.800	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	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	44.900	44.900
CCF	1	36.800	36.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	606.100	606.100

PAGADA

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014186188	JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS	TV 69 # 79 A 53 BRR BONANZA	0000000	jorgehernan22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	20/04/2023	86997446	$806.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colegio	Madre	Extranjero	Cotiza exterior	Extranjero	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	RET	TDE	TDP	TAE	TAP	VSP	VST	SLE	IRL	CORRECCIÓN	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	1014186188	PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO	59	0			N																	230201	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS008	1.840.000	230.000	14-4	1.840.000	3	44.900	CCF22	1.840.000	36.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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