MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante: MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Subdirección Financiera GIT Tesoreria

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2023	5	3

Supervisor	
Nombre:	Coord. GIT de gestión pensional -Angela Carolina Riaño Paipilla
Cargo:	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

ANDREA YISETH RUIZ VARGAS	**N° C.C.** 1.136.883.395

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

05394121721	tipo cuenta	Ahorro	Entidad financiera	BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	016-2023	Ciudad de ReteICA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	1823	¿Es Régimen simple?	NO
Fecha del Registro Presupuestal	2023-02-16 00:00:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2/16/2023	¿Es Declarante de Renta?	SI
afiliado ARL	SI	¿Es facturador Electrónico?	NO
Plazo de Ejecución Hasta	8/17/2023		

Son declarantes del impuesto sobre la renta quienes en la vigencia fiscal anterior al año en curso recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS y patrimonio superior a 4,500 UVTS .
Se consideran como no responsables del Iva en función de unos topes mínimos de ingresos y otros conceptos señalados por el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario.

OBJETO CONTRACTUAL:

4320004-Prestar servicios profesionales en Contaduría al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional de la Subdirección para la Gestión del Talento Humano del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, apoyando la gestión fin

III. VERIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	adjuntar obligatorio mes anterior*5.	**Adjunta** PARA DEPURAR RETENCION mes de cobro **Opcional Colocar el mes**
Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4	**MARZO**	

El Valor del IBC debe ser el 40% de los INGRESOS del respectivo mes: *2

Colocar en la casilla SI adjunta la planilla del mes objeto de cobro. Si no la adjunta dejar en blanco
Es obligatorio adjuntar la del mes anterior.

Notas:

***1.** El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) *ARL = Riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960% *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción.

***2.** La cotización de los trabajadores independientes contratistas de prestación de servicios, se debe efectuar sobre una base de cotización mínima de un 40 % del valor de los ingresos mensuales.

***3.** El aporte a la Seguridad Social correspondientes al mes o fracción de mes objeto de cobro presentada en estado pagada, se tendrá en cuenta para la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente a título de impuesto de renta y de ICA, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.2.4.1.16 y 1.2.4.1.7 del Decreto 1625 de 2016, el Concepto 1195 de 2009 de la Dirección de Impuestos Distritales de la Secretaría Distrital de Hacienda en línea con lo dispuesto en el concepto No. 100208221 del 9 de enero de 2020 de la DIAN.

***4. Siempre debe** adjuntar la planilla de la seguridad social mes vencido en estado pagada. por no corresponder con el periodo de cobro no se tendrá en cuenta en la depuración de la retención en la fuente, pero es requisito exigible de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

*__5. Para el primer pago__ del contrato pueden adjuntar la certificación de afiliación al régimen contributivo en salud o entregar la planilla si la tienen.

IV. FACTURA Y DEDUCCIÓN SOLICITADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA / ND / NC:

diligencie el campo de factura únicamente si es responsable de facturar

Valor que solicita como deducción AFC	**$**	**Valor que solicita como deducción AVP**	**$**

Nota: Si realizo el aporte directamente a la Entidad Financiera. Debe adjuntar comprobante del mes objeto de cobro

Entidad Financiera		**Entidad Financiera**	
Número de Cuenta		**Número de Cuenta**	

diligencie estos campos únicamente si hace aportes por estos conceptos

V. VERIFICACIONES FINALES (Obligatorio diligenciamiento)

El contrato se encuentra en proceso para cesión	NO	Certificamos contratista y supervisor que este trámite de pago no se encuentra afectado por terminación o cesión del contrato. De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	NO	
Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite	Colocar SI O NO	**Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre**

VI. RESPONSABLES DE FIRMAR- PERIODO DE COBRO, CERTIFICACIONES Y VALOR AUTORIZADO

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, **corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual** del presente formato, y que los mismos deberán ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.	**Firma del Contratista** **(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)** **ANDREA YISETH RUIZ VARGAS** **C.C.** 1.136.883.395

MES DE COBRO **ABRIL**

El suscrito Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado, conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verifico el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista. De igual manera certifico que he aprobado el informe de actividades mensual correspondiente al periodo de pago en formato (GCC-TIC-FM-055) y se enviaran a la carpeta del Contrato SECOP y lugar dispuesto por la entidad. Por lo tanto, autorizo el pago por de los honorarios a favor del contratista por el valor de:

$ 7.000.000 **SIETE MILLONES 00/100 de pesos Mcte**

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE		
Factura electrónica de venta. (Para los obligados a facturar) **Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos**	**Supervisor (1)** **(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)**	**Supervisor (2)** **(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)** **Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional**
Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-O55) **Si es terminación o ultimo pago por cesión debe adjuntar paz y salvo y obligatoriamente la seguridad social del ultimo mes del contrato**	**Coord. GIT de gestión pensional -Angela Carolina Riaño Paipilla** **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	**Dependencia**	**No. Identificación del contratista**	**Nombre del Contratista**
016-2023	Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional	1136883395	ANDREA YISETH RUIZ VARGAS

Objeto contractual	Prestar servicios profesionales en Contaduría al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional de la Subdirección para la Gestión del Talento Humano del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, apoyando la gestión financiera y contable relacionada con la administración de la cartera con destinación específica de cuotas partes pensionales a cargo de Mintic y de la información reportada por el Patrimonio Autónomo de Remanentes de Telecom - PAR Telecom	**Valor inicial del contrato/orden de compra**	$ 42.000.000,00

Fecha de suscripción	**Plazo (días)**	**Fecha de inicio**	**Fecha de terminación**	**Período de reporte**	**Nombre del supervisor**	**Cargo del supervisor**	**No. Identificación del supervisor**
16/02/23	180	17/02/23	16/08/23	**abril-2023**	ANGELA CAROLINA RIAÑO PAIPILLA	COORDINADORA GIT GESTION PENSIONAL	53116969

SEGUIMIENTO DE RECURSOS Y MODIFICACIONES AL CONTRATO

Seguimiento de Recursos/Modificación Contractual	**Registro Presupuestal No.**	**Fecha creación/operación del RP o Fecha de Modificación Contractual**	**Tiempo en días (en caso de suspensión, otrosí o prórroga)**	**Valor**	**Justificación de la operación de recursos o modificación contractual (para el registro presupuestal inicial no es necesario escribir la justificación)**
RP inicial del contrato de prestación de servicio/orden de compra	**1823**	16/02/2023		$ 42.000.000,00	
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				**$ -**	

NOMBRE DEL CEDENTE		**No. Identificación**		**Monto aún sin ejecutar, al**	

NOMBRE DEL CESIONARIO		No. Identificación		momento de la cesión:	

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato.

Terminación anticipada	Fecha terminación	Acta de terminación				Fecha del acta de terminación anticipada
		SI		NO		

Contrato	016-2023	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Valor Total de Contrato	$ 42.000.000

Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	**Valor**	**Fecha Orden de Pago**	**No. Orden de Pago**	**%**	**Valor Orden de Pago ($)**	**Observaciones aclaratorias**
10/03/23	$ 3.266.667	10/03/2023	66439923	7,78%	$ 3.266.667,00	
14/04/23	$ 7.000.000	19/04/2023	106613023-107954123	16,67%	$ 7.000.000,00	Se relacionan dos orden de pago, debido que el pago de este periodo se realizo en dos pagos, primer pago parcial el 18-04-2023 y el saldo el 19-04-2023
11/05/23	$ 7.000.000	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/06/23	$ 7.000.000	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/07/23	$ 7.000.000	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/08/23	$ 7.000.000	dd/mm/aaaa		0,00%		
12/09/23	$ 3.733.333	dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	**$ 42.000.000,00**	**Ejecución financiera acumulada:**		**24,44%**	**$ 10.266.667,00**	

SALDO POR GIRAR	75,6%	$ 31.733.333

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Obligaciones específicas del contrato		Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado	(%) pendiente de ejecución
OBLIGACIÓN 1:	Realizar la depuración de los estados de cuenta correspondientes a cuotas partes pensionales, tanto pasivas como activas, actualizando el estado de cartera de cada entidad deudora.	7,14%	Durante el periodo de abril se realizaron los siguientes estados de cuenta, actualizando pagos imputados y cuentas de cobro generadas, con destino a los abogados del grupo, entidades externas y grupo de coactivo: Municipio de Facatativa, Grupo de Energia Electrica, ETB, Municipio de Barrancabermeja, Departamento de Santander, Acueducto y Alcantarillado de Bogota, EMCALI, Municipio de Filadelfia, Municipio de Ortega, Departamento de Risaralda, Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, Municipio de Cucuta, Municipio de Chaparral, Municipo de Ibague, Municipo de Fusagasuga, Municipo de Zapatoca, Municipo de Popayan.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 2:	Realizar la verificación, validación y actualización de los estados de cuenta correspondientes a las entidades deudoras, que serán insumo para la gestión de cobro de cuotas partes pensionales de las entidades del sector tales como INRAVISIÓN, ADPOSTAL, AUDIOVISUALES, FOCINE y MINCOM, hoy MINTIC, así como las demás entidades del sector de comunicaciones.	7,14%	Se verificaron cada uno de los radicados allegados al Ministerio, en los cuales las entidades deudoras envian soportes de pago realizado por concepto de cuotas partes pensionales y en algunos casos solicitaban estados de cuenta actualizados, durante el mes de abril con el apoyo de Alejandro Arteaga se atendieron los siguientes radicados: 231026725, 231026725, 231025192, 231024347, 231026770, 231012831, 231012997231013622, 231013977, 231014049, 231014500, 231014050, 231015132, 231015491, 231015560, 231017683, 231017330, 231017341, 231017683.	0,60%	1,79%	5,36%

OBLIGACIÓN 3:	Apoyar al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional en la identificación de partidas presupuestales asignadas por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al Mintic, correspondientes a los pagos realizados por las entidades deudoras bajo el concepto de cuotas partes pensionales.	7,14%	Durante el mes de Abril, se realiza gestión diaria de identificación de partidas revisando los soportes de pago de cada una de las entidades que remiten al ministerio, una vez identificado el pago, se efectúa la imputación correspondiente y se envía reporte todos los lunes al grupo de Presupuesto, el detalle de la identificación (Nit, valor aplicado por concepto de capital e intereses) con el fin de que se haga el registro correspondiente y descargue en SIIF de las partidas sin identificar, una vez aplicado el pago se actualiza el estado de cuenta de cada entidad.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 4:	Apoyar en la depuración de partidas presupuestales asignadas por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al Mintic, por otros conceptos distintos para determinar si corresponden a recaudo por cuotas partes pensionales a favor del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	7,14%	Se realiza el reporte de las partidas identificadas al grupo de Presupuesto, para su correspondiente registro durante el mes de abril se logro la identificación e imputacion de 115 partidas por parte de Gestion pensional y PAR TELECOM, correspondientes a los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 5:	Gestionar ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, la solicitud de reasignación de partidas que no correspondan al Mintic por el pago de cuotas partes pensionales.	7,14%	Se solicito al ministerio de Hacienda, mediante 6 correos electronicos la reasignacion de partidas que se ecuentran cargadas en SIIF de MINTIC y corresponden a otras entidades.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 6:	Realizar la imputación de los pagos conforme con lo dispuesto en los manuales y procedimientos establecidos por el Mintic, de acuerdo con los soportes documentales remitidos por las entidades deudoras y actualizar la cartera total por concepto de cuotas partes pensionales.	7,14%	Se realizo la imputacion de los pagos identificados según los soportes enviados por las entidades deudoras, para el mes de abril se imputaron pagos a las siguentes entidades: Municipio de Facatativa, Grupo de Energia Electrica, ETB, Municipio de Barrancabermeja, Departamento de Santander, Acueducto y Alcantarillado de Bogota, EMCALI, Municipio de Filadelfia, Municipio de Ortega, Departamento de Risaralda, Municipio de Medellin, Departamento de Antioquia, Municipio de Cucuta, Municipio de Chaparral, Municipo de Ibague, Municipo de Fusagasuga, Municipo de Zapatoca, Municipo de Popayan.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 7:	Realizar la verificación, seguimiento y control de la conciliación de operaciones recíprocas remitida por la Subdirección Financiera y su Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad.	7,14%	Se realiza seguimiento correspondiente a las partidas pendientes por identificar del 2023 evitando que cuemplan con mas de 60 dias de asignación y no se hayan podido identificar, para evitar reporte en la conciliacion de operariones reciprocas lo cual generaria restriccion en el PAC del Ministerio, razon por la cual se realiza reporte semanal y se solicita a entidades externas envio de los soportes.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 8:	Realizar la conciliación de los saldos de cuotas partes pensionales por cobrar y validarla con la Subdirección Financiera y su Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad.	7,14%	Se genera la consolidacion de saldos de cartera tanto de gestión Pensional como del PAR TELECOM y se genera los reportes e insumos para la conciliación contable del mes de marzo 2023. Una vez contabilidad haga el cierre correspondiente se revisan saldos contables VS saldos Gestión Pensional y se genrera el Formato de conciliacion contable.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 9:	Prestar apoyo al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional, en la remisión de información relacionada con cuotas partes pensionales por cobrar y por pagar de carácter financiero y contable, solicitada por las áreas que gestionan los procesos de cobro persuasivo y coactivo en el marco de sus competencias funcionales.	7,14%	Durante el mes de abril se generaron los estados de cuenta solicitados por los abogados, para la generación de las liquidaciones oficiales o dar respuesta a los recursos interpuestos. Igualmente se atiende las solicitudes de estados de cuenta del Grupo de Coactivo y Cartera, con el fin de realizar los mandamientos de pago.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 10:	Proyectar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos allegadas al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional relacionadas con la gestión de cuotas partes pensionales de las entidades del sector de comunicaciones.	7,14%	Se da respuesta a las solicitudes de las entidades deudoras, enviando estado de cuenta, informacion de pensionados e imputación de los pagos realizados o remitiendo la informacón a PAR TELECOM en los casos que aplica.	0,00%	0,00%	7,14%
OBLIGACIÓN 11:	Estructurar y mantener actualizadas las matrices de seguimiento de la información financiera relacionada con los procesos de cobro de cuotas partes pensionales, de conformidad con las instrucciones del supervisor.	7,14%	Se realiza consolidado y control de las partidas pendientes por identificar de años anteriores, con el fin de realizar el cruce con los diferentes soportes solicitados y circularizar las entidades deudoras para continuar con la gestion de depuracion del recaudo sin identificar.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 12:	Asistir al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional en la elaboración de respuestas a las consultas y requerimientos efectuados por los entes de control, en relación con la administración de cuotas partes pensionales a cargo y/o a favor del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	7,14%	Durante el mes de abril se proyecto respuesta para requerimeito de información contable de la Contraloria y se realizo el reporte de las evidencias de las actividades de control, para el plan de mejoramiento según hallazgos de control interno y Contraloria.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 13:	Asistir a las reuniones requeridas por el supervisor del contrato, la Subdirección para la Gestión del Talento Humano y el Grupo Interno de Trabajo de Gestión Pensional.	7,14%	Se asisitio a las reuniones programadas en la Coordinacion, en las cuales se revisaron las tareas pendientes del mes y el avance de cada uno en cada una de sus funciones y se revisó plan de trabajo y se programan nuevos compromisos.	0,60%	1,79%	5,36%
OBLIGACIÓN 14:	Llevar a cabo las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato acordes con la naturaleza y objeto de este.	7,14%	Se remitió la información solicitada por la Coordinación, respecto a la gestión mensual y tambien durante el periodo de la Ministra con el fin de enviar informe de empalme, en el cual se evidencia los saldos de cartera y partidas pendientes de cuotas partes pensionales.	0,60%	1,79%	5,36%
	Ponderación de servicios	**100%**	**% de avance general del contrato**	**7,74%**	**23,21%**	**76,79%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL								
Causas	**Tipo de dificultad**	**Alternativa de Solución**				**Fecha solución**	**Gestión**	**Resultados**
¿Se materializó alguno de los riesgos previsibles contractuales?	SI		NO					

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	
Contratista:	**Supervisor:** Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA	
fecha	4/05/23	fecha	4/05/23

"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC (www.mintic.gov.co), la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios".

Original: Expediente del Contrato

Copia: Oficina para la Gestión de Ingresos del Fondo (Cargue en herramienta establecida por la Oficina para este fin)

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	1136883395	ANDREA YISETH RUIZ VARGAS	CLL 68 No. 9762	2434347	andrea.ruizv22@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	66749091	$812.700	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	860011153-6	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

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	1136883395	ANDREA YISETH RUIZ VARGAS		CLL 68 No. 9762	2434347	andrea.ruizv22@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	66749091	$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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	1136883395	RUIZ VARGAS ANDREA YISETH	59	0			N																	230201	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS001	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Andrea Ruiz-abril-016-2023

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230505-092826-c847c4-87608698
Creación: 2023-05-05 09:28:26
Estado: Finalizado
Finalización: 2023-05-05 10:12:34

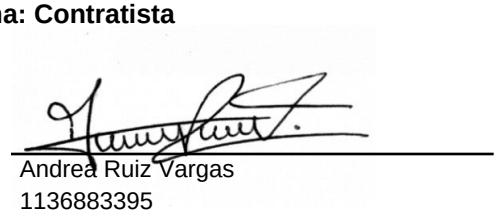
Escanee el código para verificación

Firma: Coordinadora del GIT de Gestión Pensional



Angela Carolina Riaño Paipilla
53116969
ariano@mintic.gov.co

Firma: Contratista



Andrea Ruiz Vargas
1136883395
aruizv@mintic.gov.co

GIT Gestión Pensional

REPORTE DE TRAZABILIDAD

Andrea Ruiz-abril-016-2023

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230505-092826-c847c4-87608698 Creación: 2023-05-05 09:28:26

Estado: Finalizado Finalización: 2023-05-05 10:12:34

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Andrea Ruiz Vargas aruizv@mintic.gov.co GIT Gestión Pensional	Aprobado	Env.: 2023-05-05 09:28:31 Lec.: 2023-05-05 10:11:12 Res.: 2023-05-05 10:11:17 IP Res.: 190.145.189.98
Firma	Angela Carolina Riaño Paipilla ariano@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2023-05-05 10:11:17 Lec.: 2023-05-05 10:12:13 Res.: 2023-05-05 10:12:34 IP Res.: 190.145.189.98