	FORMATO	Código: F-JUR-04
	Informe de Actividades	Versión: 01 Fecha: 12/10/2016
		Página 1 de 3

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA	**CÉDULA:** No. 9.736.910 de Armenia Quindío.	**CORREO DEL CONTRATISTA:** juanfelipesz@hotmail.com
SUPERVISOR: HECTOR DAVID GUZMAN WALTEROS. Secretario de aguas e Infraestructura.		**CORREO DEL SUPERVISOR:** **vialysocial@gobernacionquindio.gov.co**
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.954 DE 2023		**TELÉFONO DEL CONTRATISTA:** 315 721 56 38
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA PROYECCION, SEGUIMIENTO Y SUPERVISION TECNICA A LOS PROCESOS DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA Y VIAL DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO.		
VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD: **MARZO: SALUD: $201.300 PENSION: $257.600 RIESGO: $8.500 COMPROBANTE No: 4493728947** **ABRIL: SALUD: $200.000 PENSION: $256.000 RIESGO: $8.400 COMPROBANTE No: 4496782683** **MAYO: SALUD: $200.000 PENSION: $256.000 RIESGO: $8.400 COMPROBANTE No:4501733915** **JUNIO: SALUD: $13.400 PENSION: $17.100 RIESGO: $600 COMPROBANTE No: 4504312457**		
PERÍODO DEL INFORME: 8 de Mayo al 1 de Junio del 2023. **SITIO DE EJECUCIÓN:** DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO		

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
1	1- Brindar apoyo a la Secretaría de Aguas e Infraestructura en la Proyección de estudios, diseños y demás documentos necesarios para suscribir y ejecutar procesos de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	Se realizaron los estudios previos para reparcheo en el acceso de los municipios de Génova, Buenavista, Córdoba y Filandia.	Estudios previos en revisión en Jurídica.	
2	2- Brindar apoyo en la revisión de especificaciones técnicas, análisis de precios unitarios, cotizaciones, presupuestos y demás documentos precontractuales que se requieran para la suscripción de los contratos que se celebren para llevar a cabo las actividades de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío	Se realizaron las especificaciones técnicas y el presupuesto para el contrato de reparcheo en el acceso a los Municipios de Génova, Córdoba, Buenavista y Filandia Quindío.	Presupuesto listo para realizar contratación de obra.	

Powered by CamScanner

	calificación y evaluación de las propuestas que se presenten dentro de los procesos de selección adelantados para dar cumplimiento a las actividades de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	calificación de las propuesta del convenio 1274 Modulo 1 y Modulo 2.	archivo de la secretaria Jurídica del Departamento.	
4	4- Brindar acompañamiento profesional en los diferentes comités y reuniones, que surjan con relación a las obras de Mantenimiento, mejoramiento y/o rehabilitación de la Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	Se Asistió a la reunión de capacitación en supervisión técnica en el centro de convenciones citada por la secretaria de Aguas e Infraestructura Del Departamento.	Asistencia a la Capacitación realizada.	
5	5- Brindar acompañamiento a la Secretaría de Aguas e Infraestructura, en la elaboración y/o revisión de las respectivas actas que presenten los contratistas en la ejecución de los contratos de obra suscritos para realizar actividades de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	En el periodo informado no realizo esta actividad.	En el periodo informado no realizo esta actividad.	
6	6- Brindar apoyo a la Secretaría de Aguas e Infraestructura en la proyección y elaboración de las respuestas a las diferentes solicitudes radicadas y que le sean asignadas, relacionadas con la ejecución de obras de Infraestructura Vial y Educativa en el Departamento del Quindío.	No fueron asignados oficios en este periodo.	No fueron asignados oficios en este periodo.	
7	7- Brindar Apoyo a la Secretaria de Aguas e Infraestructura en la supervisión técnica de los contratos de obra de Infraestructura vial y Educativa ejecutados en el Departamento del Quindío	Se apoyó con la revisión técnica del contrato de puentes.	Revisión inicial de los productos entregados previamente a la entrega final por parte del contratista.	

Powered by CamScanner

	FORMATO	Código: F-JUR-04
	Informe de Actividades	Versión: 01 Fecha: 12/10/2016
		Página 3 de 3

AN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
C. 9.736.910 de Armenia.
ntratista.

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9736910
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCION:	CLL 23 NTE # 18-144	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - IND
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4504312457	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/16	NÚMERO AUTORIZACION:	9994706506

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	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 17.100	$ 0	$ 17.100
SUBTOTALES:											$ 17.100	$ 0	$ 17.100

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 13.400
SUBTOTALES:													$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 13.400

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	$ 600	$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:									$ 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	LMA	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																											
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9736910	SALDARRIAGA ZULUAGA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO		02															230301-PORVENIR	3	$ 108.667	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 108.667	$ 13.400	$ 0	$ 13.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 108.667	9736910	$ 600	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 31.100

2023/06/16 11:16 USUARIO SOI CC1000684180

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9383386989 DV: 540615

Cajero: ROELORIZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 16/06/2023 11:09:47

PS Recaudador:
911167 SOLUCIONES LA 15 V&S

Cantidad cupones:	1
Identificacion:	9736910
Nombre:	JUAN
Apellido 1:	FELIPE
Apellido 2:	SALDARRIAGA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7339924
Codigo Planilla:	450431245
Periodo Pago:	2023/06
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
9736910	$31.100,00

Valor recibido: $31.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9736810
Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN FELIPE SALDARRIAGA ZULUAGA
MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
ÓN:	CLL 23 NTE # 18-144	TELÉFONO:	7777777
ORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
MPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - IND
NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45017339 15	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99044858 11

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0		$ 256.000
TALES:										$ 256.000	$ 0		$ 256.000

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
0	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
OTALES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

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
14-33	14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400
OTALES:									$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 6.400

DETALLE DE LIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP													
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ISC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
SC 9736810	SALDARRIAGA ZULUAGA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																230301-PORVENIR	30	1.800.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.800.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-33-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.800.000	$ 9736810	$ 6.400	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.400

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9377364691 DV: 916539

Cajero: KATHARGU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 31/05/2023 16:27:59

PS Recaudador:
911167 SOLUCIONES LA 15 V&S

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 9736910

Nombre: JUAN FELIPE
Apellido 1: SALDARRIAGA
Apellido 2: AAAAAA
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 7[illegible]924
Codigo Planilla: 450[illegible]915
Periodo Pago: 2023/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
9736910	$464.400,00

Valor recibido: $464.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos puedan ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner