MUNICIPIO DE CAICEDONIA
NIT: 891900660-6
Tel. 2164587
Email. contabilidadcai@caicedonia-valle.gov.co
Autorización No. 18764034246349 válida desde 22/08/2022 hasta 22/08/2023 rango desde ADS-1 hasta ADS-1000.

Proveedor: HUMBERTO BAENA BURITICA
NIT : 98493138-9
Dirección: CR 10 B 3 11 BRR CENTINELA, Caicedonia, Valle Del Cauca, Colombia, CP 762540

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

ADS612

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**03:27:43**
FECHA FIRMADO:	**06/06/2023 08:28:08**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	06	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85000000-9	Servicios de salud y asistencia social PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES TRANSECTORIALES QUE REALIZA LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO (UES). **Fecha inicio:** 06/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.802.000,00		0,00	$1.802.000,00

Notas: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES TRANSECTORIALES QUE REALIZA LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO (UES).

SON: (Un millon ochocientos dos mil pesos)
CUDS : **dd20262f61af9092b84be389ff4a5dd0533abf40cd96921d3f5d202c5586632ce5f03e3e159dc83ac7c2f3eea22bc073**

Subtotal:	$1.802.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.802.000,00

Firma Digital: OawEGrkGcDymGWcbz7yPz2nNWWwuNqHV2oYSmJ5Z9fXlvjmNpNHS0bRShm1b9Fj
xMG5gHVX9Ym82pi3kKYDaUIM21Q+V07cBpGGTHVPhyvvAe1UDo
jh56qykUJ24C9qK 2/9prYqWRdjdnNsKa+IB/by0aKcJGJkpMqCjfmLY3yH1vfLH/EVWycpp1G86OUp MBBI84amt4Luaux6KOzYHsxBh+BvXUhNYdY
4yQkVNjq1TrD1IGvgX8JqYxp1dyB7 9qCcqxh8bJ5lv5yUPkHjYGJf1UR3IrqRx9f0ZJFSzHoHYVRhXHUIwS1vwvkYmm0j znBwSn6+b4XPFs+wUGUm
XA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 4
CONTRATO No: 041	TIPO DE Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	

Nombre Contratistia	HUMBERTO BAENA BURITICA
Documento de Identidad	98,493,138
Valor del Contrato	$ 7,208,000
Valor Pago Parcial	$ 1,802,000

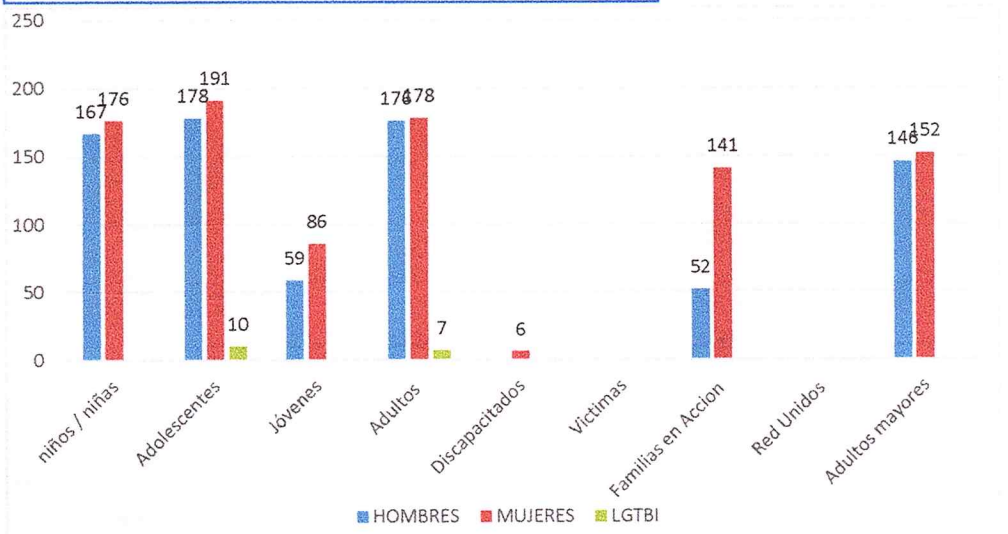
Fecha de Inicio	FEBRERO 09 DEL 2023	Fecha final	JUNIO 09 DEL 2023

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	4496128088	ABRIL	$ 148.300
PENSIÓN	4496128088	ABRIL	$ 189.800
ARL	4496128088	ABRIL	$ 6.300

OBJETO CONTRACTUAL: Prestacion de servicios para realizar acompañamientoy seguimiento a las activividades transectoriales que realiza la Unidad Ejecutora de Saneamiento (UES).

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	167	176	
Adolescentes	178	191	10
Jóvenes	59	86	
Adultos	176	178	7
Discapacitados		6	
Victimas			
Familias en Accion	52	141	
Red Unidos			
Adultos mayores	146	152	

MAYO DE 2023



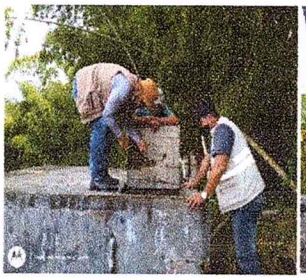
Total Personas Atentidas mes.	1725

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

1,2 Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con las funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis. En esta actividad se realizaron **(39) Treinta y nueve visitas** a igual numero acueductos Rurales realizandose el respectivo diagnostico, seguimiento al Plan de Accion . Asi como las recomendaciones pertinentes al fontanero y *algunos integrantes de la junta administradora asi:* 1-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN-BAJO el dia 02 de Mayo, 2-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN-ALTO el dia 02 de Mayo, 3-ACUEDUCTO RURAL BURILA el dia 02 de Mayo, 4-ACUEDUCTO RURAL CAMPO AZUL el dia 03 de Mayo, 5-ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA el dia 03 de Mayo, 6-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO, el dia 04 de Mayo, 7-ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS, el dia 04 de Mayo, 8-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO, el dia 05 de Mayo, 9- ACUEDUCTO RURAL EL KARARE, el dia 05 de Mayo, 10- ACUEDUCTO RURAL EL SALADO, el dia 06 de Mayo, 11- ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA, el dia 06 de Mayo, 12-ACUEDUCTO RURAL PUERTO RICO, el dia 06 de Mayo, 13- ACUEDUCTO RURAL LA SUIZA, el dia 08 de Mayo, 14-ACUEDUCTO RURAL FRONTINO el dia 08 de Mayo, 15-ACUEDUCTO RURAL LA RIVERA-LA LEONA, el dia 09 de Mayo, 16-ACUEDUCTO RURAL BURILA, el dia 09 de Mayo, 17-ACUEDUCTO RURAL LA RIVER LATESLIA, el dia 09 de Mayo, 18- ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS, el dia 09 de Mayo, 19- ACUEDUCTO RURAL BOLIVIA, el dia 10 de Mayo, 20- ACUEDUCTO RURAL SAMARIA, el dia 10 de Mayo,21-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO, el dia 13 de Mayo, 22- ACUEDUCTO RURAL LIMONES, el dia 16 de Mayo,23-ACUEDUCTO RURAL EL KARARE, el dia 16 de Mayo, 24-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO el dia 16 de Mayo,25-ACUEDUCTO RURAL LA PAVA, el dia 18 de Mayo, 26- ACUEDUCTO RURAL EL PARAISO, el dia 18 de Mayo,27- ACUEDUCTO RURAL LA TESALIA, el dia 19 de Mayo, 28-ACUEDUCTO RURAL LA LEONA, el dia 19 de Mayo, 29-ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA , el dia 24 de Mayo, 29-ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA, el dia 24 de Mayo, 30- ACUEDUCTO RURAL CAMPO AZUL, el dia 24 de Mayo, 31-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN BAJO, el dia 25 de Mayo, 32- ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN ALTO, el dia 25 de Mayo,33-ACUEDUCTO RURAL CRUCERO-EL FRONTINO, el dia 26 de Mayo, 34-ACUEDUCTO RURAL LA SUIZA, el dia 26 de Mayo, 35-ACUEDUCTO RURAL EL SALADO-PALO GRANDE, el dia 27 de Mayo, 36-ACUEDUCTO RURAL BOLIVIA, el dia 29 de Mayo, 37 -ACUEDUCTO RURAL SAMARIA, el dia 29 de Mayo,38-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO, el dia 30 de Mayo, 39 ACUEDUCTO RURAL LIMONES,el dia 30 de Mayo,TOTAL BENEFICIARIOS DE LOS ANTERIORES SISTEMAS de acueductos 1563 Familias Usuarias, Se anexa Formato Codigo 130-01.2.1,3 (Acta de Visita de Inspeción) Soporte Fotografico.	**1,7 Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos a la autoridad competente de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud. (esta actividad es permanente) Se atendieron 05 (Cinco) solicitudes o requerimientos Asi:** 1-NOMBRE: Carlos Arturo Ramirez DIRECCION: kra 16 No 9-44 CELULAR: 315-8411750 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos olores y Ruido. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 2-NOMBRE: Julian Trejos. DIRECCION: Calle 17 Bis No 19-97 B/ fundadores. CELULAR: 316-4578993 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos Zona Urbana. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 3-NOMBRE: Carlos Arturo Alvarez. DIRECCION: Calle 17 Bis No 19-101 B/ fundadores. CELULAR: 315-2507752 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos Zona Urbana. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 4-NOMBRE: Victor Alfonso Perez DIRECCION: Calle 17 Bis No 19-99 B/ fundadores. CELULAR: 312-8536244 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos Zona Urbana. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 5-NOMBRE: Angela Maria Ruiz DIRECCION: Calle 2 Torrrez del Surco. CELULAR: 313-6438042 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario. DIRECCION: Calle 7 No 14-49. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta.

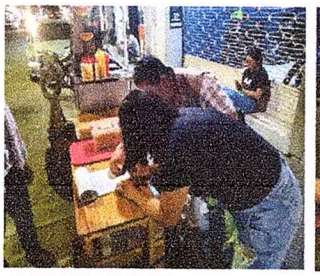
REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1,2 REGISTRO FOTOGRAFICO






ACTIVIDAD 1,7 REGISTRO FOTOGRAFICO






ACTIVIDAD 1,2 REGISTRO FOTOGRAFICO






ACTIVIDAD 1,7 REGISTRO FOTOGRAFICO






Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

1. Anexar: Listados de asistencia numerados y en original.
2. Anexar: Copia de pago de seguridad Social sellado por la empresa y si consignación bancaria, con el respctivo soporte PILA.

OBSERVACIONES:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93493138
IAL:			HUMBERTO BAENA BURITICA
	CALCEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE
	CRA 100 # 3 - 11	TELÉFONO:	2250757
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
IÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4436128088	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9894448502

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 185.600	$ 4.200	$ 189.
									$ 185.600	$ 4.200	$ 189.

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
A SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 145.000	$ 3.300	$ 0	$ 148.
												$ 145.000	$ 3.300	$ 0	$ 148.

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.700	$ 0.100	$ 200	$ 0	$ 6.
								$ 0.100	$ 200	$ 0	$ 6.

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																						PENSIÓN								SALUD						ARP														
																								FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA PENSIONADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINI TOTAL APO
DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	93493138	$ 6.100	$ 0	$ 0	-	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 344.4

Planilla pagada

FORMATO INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			INFORME: No. 4
CONTRATO No: 041	TIPO DE Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	

Nombre Contratistia	HUMBERTO BAENA BURITICA
Documento de Identidad	98,493,138
Valor del Contrato	$ 7,208,000
Valor Pago Parcial	$ 1,802,000

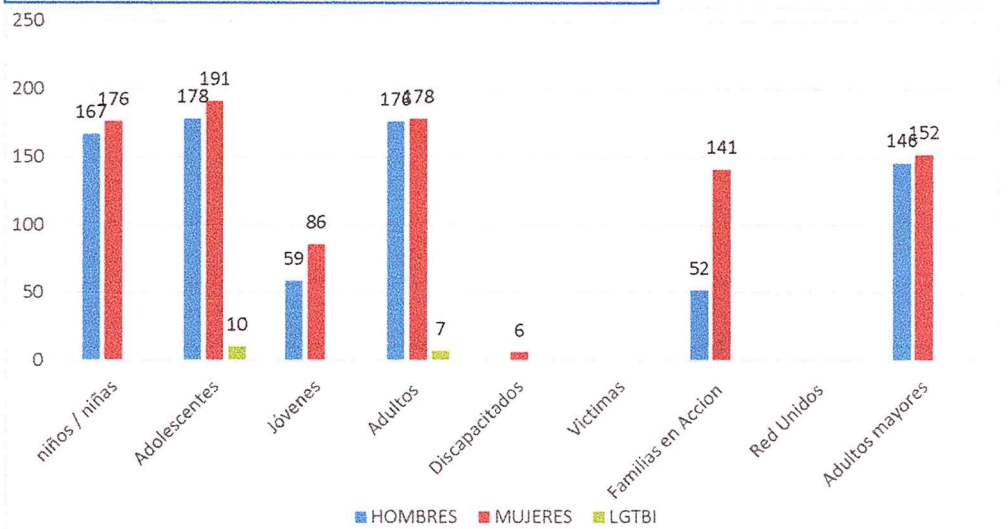
Fecha de Inicio	FEBRERO 09 DEL 2023	Fecha final	JUNIO 09 DEL 2023

TIPO DE APORTE	PLANILLA No	MES COTIZADO	VALOR
SALUD	4496128088	ABRIL	$ 148.300
PENSIÓN	4496128088	ABRIL	$ 189.800
ARL	4496128088	ABRIL	$ 6.300

OBJETO CONTRACTUAL: Prestacion de servicios para realizar acompañamientoy seguimiento a las activividades transectoriales que realiza la Unidad Ejecutora de Saneamiento (UES).

	HOMBRES	MUJERES	LGTBI
niños / niñas	167	176	
Adolescentes	178	191	10
Jóvenes	59	86	
Adultos	176	178	7
Discapacitados		6	
Victimas			
Familias en Accion	52	141	
Red Unidos			
Adultos mayores	146	152	

MAYO DE 2023



Total Personas Atentidas mes.	1725

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

1,2 Realizar 72 visitas de asistencia técnica a las 22 juntas administradoras de los acueductos rurales en temas relacionados con las funciones y responsabilidades, estructura, trabajo en equipo, fuentes de financiación de las juntas administradoras, conservación del recurso hídrico e implementación de buenas prácticas sanitarias, con su respectiva encuesta de satisfacción y análisis. En esta actividad se realizaron **(39) Treinta y nueve visitas** a igual numero acueductos Rurales realizandose el respectivo diagnostico, seguimiento al Plan de Accion . Asi como las recomendaciones pertinentes al fontanero y *algunos integrantes de la junta administradora* asi: 1-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN-BAJO el dia 02 de Mayo, 2-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN-ALTO el dia 02 de Mayo, 3-ACUEDUCTO RURAL BURILA el dia 02 de Mayo, 4-ACUEDUCTO RURAL CAMPO AZUL el dia 03 de Mayo, 5-ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA el dia 03 de Mayo, 6-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO, el dia 04 de Mayo, 7-ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS, el dia 04 de Mayo, 8-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO, el dia 05 de Mayo, 9- ACUEDUCTO RURAL *EL KARARE, el dia 05 de Mayo, 10- ACUEDUCTO RURAL EL SALADO, el dia 06* de Mayo, 11- ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA, el dia 06 de Mayo, 12-ACUEDUCTO RURAL PUERTO RICO, el dia 06 de Mayo, 13- ACUEDUCTO RURAL LA SUIZA, el dia 08 de Mayo, 14-ACUEDUCTO RURAL FRONTINO el dia 08 de Mayo, 15-ACUEDUCTO RURAL LA RIVERA-LA LEONA, el dia 09 de Mayo, 16-ACUEDUCTO RURAL BURILA, el dia 09 de Mayo, 17-ACUEDUCTO RURAL LA RIVER LATESLIA, el dia 09 de Mayo, 18- ACUEDUCTO RURAL LAS DELICIAS, el dia 09 de Mayo, 19- ACUEDUCTO RURAL BOLIVIA, el dia 10 de Mayo, 20- ACUEDUCTO RURAL SAMARIA, el dia 10 de Mayo,21-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO, el dia 13 de Mayo, 22- ACUEDUCTO RURAL LIMONES, el dia 16 de Mayo,23-ACUEDUCTO RURAL EL KARARE, el dia 16 de Mayo, 24-ACUEDUCTO RURAL SAN ISIDRO el dia 16 de Mayo,25-ACUEDUCTO RURAL LA PAVA, el dia 18 de Mayo, 26- ACUEDUCTO RURAL EL PARAISO, el dia 18 de Mayo,27- ACUEDUCTO RURAL LA TESALIA, el dia 19 de Mayo, 28-ACUEDUCTO RURAL LA LEONA, el dia 19 de Mayo, 29-ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA , el dia 24 de Mayo, 29-ACUEDUCTO RURAL LA DELFINA, el dia 24 de Mayo, 30- ACUEDUCTO RURAL CAMPO AZUL, el dia 24 de Mayo, 31-ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN BAJO, el dia 25 de Mayo, 32- ACUEDUCTO RURAL BARRAGAN ALTO, el dia 25 de Mayo,33-ACUEDUCTO RURAL CRUCERO-EL FRONTINO, el dia 26 de Mayo, 34-ACUEDUCTO RURAL LA SUIZA, el dia 26 de Mayo, 35-ACUEDUCTO RURAL EL SALADO-PALO GRANDE, el dia 27 de Mayo, 36-ACUEDUCTO RURAL BOLIVIA, el dia 29 de Mayo, 37 -ACUEDUCTO RURAL SAMARIA, el dia 29 de Mayo,38-ACUEDUCTO RURAL SAN GERARDO, el dia 30 de Mayo, 39 ACUEDUCTO RURAL LIMONES,el dia 30 de Mayo,TOTAL BENEFICIARIOS DE LOS ANTERIORES SISTEMAS de acueductos 1563 Familias Usuarias, Se anexa Formato Codigo 130-01.2.1,3 (Acta de Visita de Inspeción) Soporte Fotografico.	**1,7 Apoyar, orientar, recepcionar y dar curso a las quejas o reclamos a la autoridad competente de tipo ambiental que presentan los ciudadanos a través de la secretaria de salud. (esta actividad es permanente) Se atendieron 05 (Cinco) solicitudes o requerimientos Asi:** 1-NOMBRE: Carlos Arturo Ramirez DIRECCION: kra 16 No 9-44 CELULAR: 315-8411750 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos olores y Ruido. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. *2-NOMBRE: Julian Trejos.* DIRECCION: Calle 17 Bis No 19-97 B/ fundadores. CELULAR: 316-4578993 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos Zona Urbana. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 3-NOMBRE: Carlos Arturo Alvarez. DIRECCION: Calle 17 Bis No 19-101 B/ fundadores. *CELULAR: 315-2507752* MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos Zona Urbana. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 4-NOMBRE: Victor Alfonso Perez DIRECCION: Calle 17 Bis No 19-99 B/ fundadores. CELULAR: 312-8536244 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Malos Olores Cria de Cerdos Zona Urbana. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta. 5-NOMBRE: Angela Maria Ruiz DIRECCION: Calle 2 Torrrez del Surco. CELULAR: 313-6438042 MOTIVO DE LA SOLICITUD: Concepto Sanitario. DIRECCION: Calle 7 No 14-49. ESTADO DE LA SOLICITUD: Abierta.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1,2 REGISTRO FOTOGRAFICO






ACTIVIDAD 1,7 REGISTRO FOTOGRAFICO





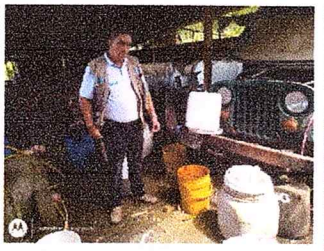
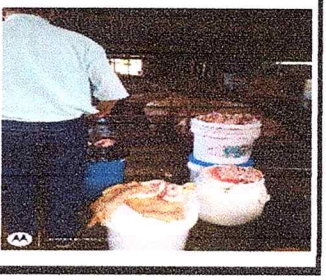

ACTIVIDAD 1,2 REGISTRO FOTOGRAFICO






ACTIVIDAD 1,7 REGISTRO FOTOGRAFICO



Firma contratista

Firma Supervisor Contrato

1. Anexar: Listados de asistencia numerados y en original.
2. Anexar: Copia de pago de seguridad Social sellado por la empresa y si consignación bancaria, con el respctivo soporte PILA.

OBSERVACIONES:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93493138	
		HUMBERTO BAENA BURITICA	
CALCEDONIA	DEPARTAMENTO:	VALLE	
CRA 100 # 1 - 11	TELÉFONO:	2360757	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		44961280886	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9894448602

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
5-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 185.600	$ 4.200	$ 189.
									$ 185.600	$ 4.200	$ 189.

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
A SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 3.300	$ 0	$ 145.000	$ 3.300	$ 0	$ 148.
												$ 145.000	$ 3.300	$ 0	$ 148.

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.700	$ 0.100	$ 200	$ 0	$ 6.
								$ 0.100	$ 200	$ 0	$ 6.

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
05-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	93493138	$ 6.100

PARAFISCALES: IBC	DÍAS COT	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINI TOTAL APO
$ 0		-	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 344.4

Planilla pagada

Colombia Compra Eficiente

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 Incumplimientos

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? ○ Sí ◎ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	ADS455	6/03/2023 4:31:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4/03/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.802.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	ADS481	31/03/2023 11:09:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/04/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.802.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	ADS539	3/05/2023 3:58:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2/05/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.802.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	ADS612	4 minutos de tiempo transcurrido *(6/06/2023 8:42:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	1.802.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

2027

Empresa: MPIO CNIA PARTC SALUD
NIT: 891900660
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: HUMBERTOBAENAOP1599
Secuencia: J
Número de cuenta a debitar: 77208202655

Fecha: 08-06-2023 **Hora:** 11:23:03
Fecha de Generación: 08-06-2023

Fecha de envío del pago: 08-06-2023
Fecha para Procesar el pago: 08-06-2023

Impreso por: BETY1974

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $1,663,850.00	**Valor Registros Procesados:** $1.663.850.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
87488752730	Ahorros	98493138	HUMBERTOBAENABURIT	1,663,850.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	08-06-2023