	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GFINA-041
		Serie:
	LISTA DE VERIFICACIÓN PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO – CPS	Versión: 04
		Página 1 de 2

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**		DEPENDENCIA SOLICITANTE: **SUBDIRECCION TECNICA**
TÉRMINO DEL CONTRATO: **CUATRO (4) MESES**	No. DE CONTRATO:**167-2023 DEL 22/02/2023**	VALOR DEL CONTRATO: **$12.000.000**

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACIÓN DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL			
1	ACTA DE INICIO (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
2	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
3	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
4	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
5	VALIDACIÓN DE LA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL POR PARTE DEL SUPERVISOR (CERTIFICACIÓN).		
6	COPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT, PARA LOS QUE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES		
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
8	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
9	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
10	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN		
PARA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO			
1	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PROCESO DE PAGO DE CPS (FT-GFINA-041)	x	
2	ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013)	x	
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)	x	
4	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)	x	
5	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES (FT-JC-27)	x	
6	PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084)	x	
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	x	
8	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN	x	

- **NOTA:** Todas las cuentas debidamente selladas y fechadas por el área financiera, deberán ser escaneadas y cargadas a la plataforma del secop II.

JAVIER VILLABONA ORTIZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

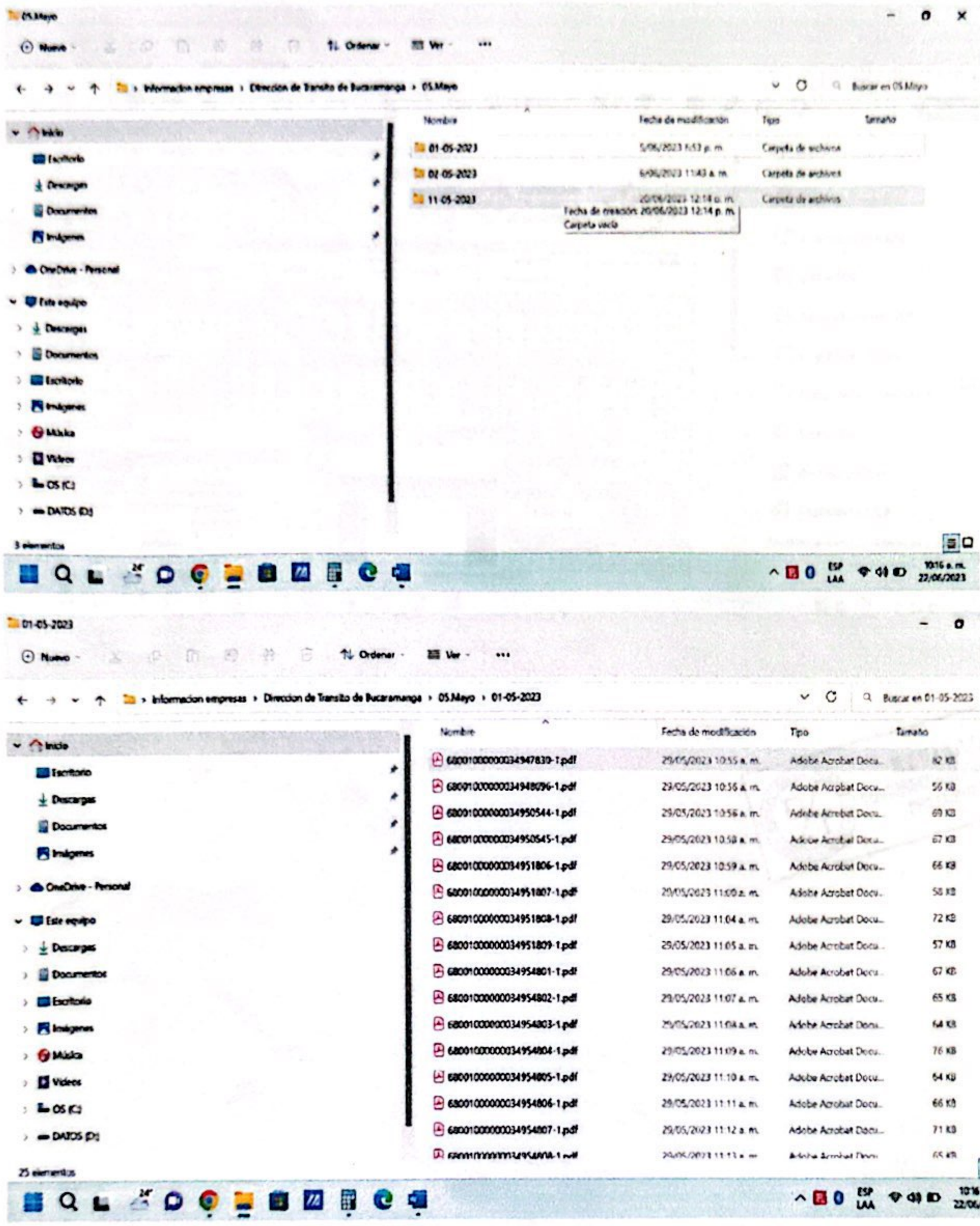
FIRMA VERIFICACIÓN – PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	Noviembre 04 de 2020	Noviembre 04 de 2020	Emisión Inicial.
02	Enero 27 de 2021	Enero 27 de 2021	Actualización de los items de la lista de acuerdo con los nuevos formatos a aplicar.
03	Mayo 24 de 2022	Mayo 24 del 2022	Se le incluye una columna donde se debe solicitar copia del registro único tributario RUT para los que presten servicios profesionales y se actualiza el FT-JC-084 formato de paz y salvo de contratista
04	Mayo 15 del 2023	Mayo 15 del 2023	Se le incluye el Item 5: validación de la planilla de seguridad social por parte del supervisor (Certificación).

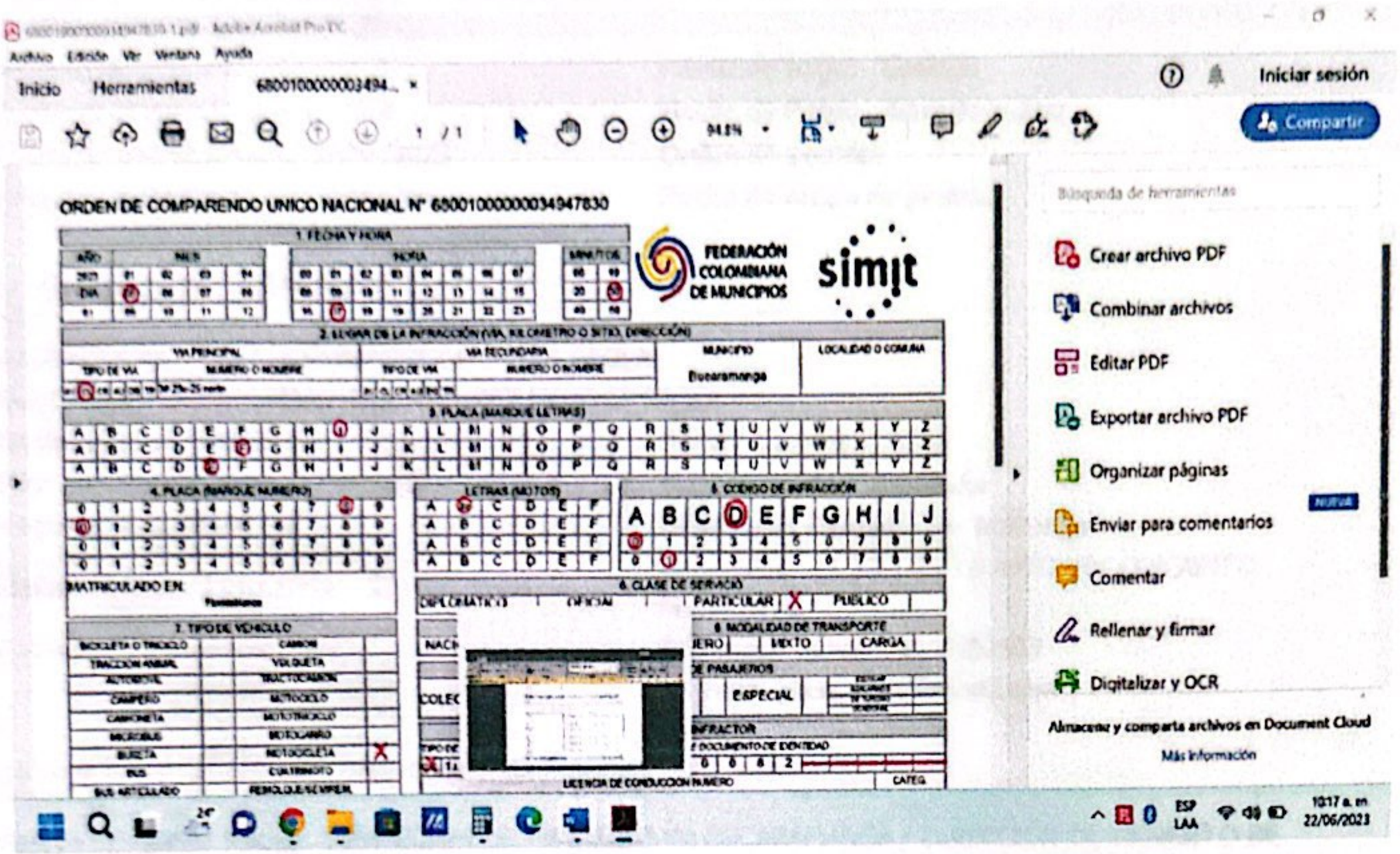
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

Powered by CamScanner



REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO BUCARAMANGA
D/T

Powered by CamScanner



REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO BUCARAMANGA
D/T

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 19a4d8201665f2f1ba90303312e90176f3bfaefe6953b6e079a0be253651a9df6a342c76712dd560468c1460b1c6881d

Número de Factura: FEMP-105
Fecha de Emisión: 22/06/2023
Fecha de Vencimiento: 22/06/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARTINEZ RAMIREZ MONICA PAOLA
Nombre Comercial: MARTINEZ RAMIREZ MONICA PAOLA
Nit del Emisor: 63530367
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 55 1-94 T6 APTO 201 CONJUNTO PLAZA REAL
Teléfono / Móvil: 3166251633
Correo: modka27@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA / DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890204109
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: KILOMETRO 4 VIA GIRON
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: fernandomonsalve1999@gmail.com

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	00010	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE CALIDAD DE ARCHIVO, REPARTO, CLASIFICACION Y DIGITACION QUE SE REQUIERA EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL	94	1,00	$ 2.200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.200.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Powered by CamScanner

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		**2.200.000,00**
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		**2.200.000,00**
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		**0,00**
Total neto factura (=)		**2.200.000,00**
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	**$ 2.200.000,00**

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Documento validado por la DIAN 2023-06-22 09:00:23
Documento generado el: 2023-06-22 09:00:22
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

Numero de Autorización: 18764042925052 **Rango desde: 61** **Rango hasta: 200** **Vigencia: 2023-07-17**

Powered by CamScanner

	PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código FT-JC-27
		Serie:161-3.8
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS	Versión 02
		Página 1 de 1

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	FECHA DE EVALUACIÓN			
NIT O C.C.	63.530.367	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde		Hasta
			23/02/2023		22/06/2023

No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	167-2023 DEL 22 DE FEBRERO DEL 2023
CORREO ELECTRONICO	modika27@hotmail.com
DIRECCIÓN Y TELEFONO	CALLE 55 # 1-94 TORRE 6 APTO 201 CONJUNTO PLAZA REAL
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO PROFESIONALES PARA APOYAR EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE CALIDAD ARCHIVO REPARTO CLASIFICACIÓN Y DIGITACIÓN QUE SE REQUIERA EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE CONTROL DEL TRÁNSITO VEHICULAR PEATONAL Y DE LA SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

SISTEMA DE PUNTUACIÓN

NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
0	No cumple	3	Cumple plenamente
1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor y/o contratista fueron acordes con la solicitud del s	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
	Cumple con los tiempos establecidos	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (20)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 = 100$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	EXCELENTE

OBSERVACIONES

JAVIER VILLABONA ORTIZ
COMANDANTE GENERAL

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

Bucaramanga, 22 de junio de 2023.

Para: **Dr. EDWIN FERNANDO MARTIN BELTRAN**
Subdirector Financiero

De: **JAVIER VILLABONA ORTIZ**
COMANDANTE GENERAL

Asunto: **CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

Por medio de la presente yo, **JAVIER VILLABONA ORTIZ** , identificado con cédula de ciudadanía No. **91.204.799** me permito certificar que se verificó y se comprobó la veracidad de las planillas de seguridad social presentadas como soporte de la ejecución del contrato No. **167-2023**

NOMBRE DEL APORTANTE	**MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**
CÉDULA DEL APORTANTE	63530367
NÚMERO DE PLANILLA	**64082591**
PERIODO DE PAGO	06 - 2023
VALOR CUENTA	2.200.000
VALOR IBC	1.200.000
FECHA DE PAGO	21/06/2023

La presente se emite como requisito para liquidar el proceso contractual.

Cordialmente,

JAVIER VILLABONA ORTIZ
VOBO.COMANDANTE GENERAL
Supervisor Contrato 167-2023

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-21, 10:37:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 64082591

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 21/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INT	ERT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VTP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PROTECCION	$ 1,200,000	$ 192,000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,200,000	$ 150,000	0,522	$ 1,200,000	$ 6,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 0	$ 192,000	$ 150,000	$ 6,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348,300	$ 0	$ 348,300

DIRECCIÓN DE TRABAJO • BUCARAMANGA • SANTANDER
DT
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517896.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-22, 11:12:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62213258

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 22/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 3.100	$ 351.400

DIRECCIÓN TERRITORIAL SANTANDER
DT
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-22, 11:13:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62768596

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 17/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

DIRECCIÓN DE TESORERÍA BUCARAMANGA CUENTA
D T
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-22, 11:14:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63139394

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 05/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INS	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min.sterio	Total
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

DIRECCIÓN DE TRABAJO · VICEMINISTERIO DE EMPLEO Y PENSIONES · D T
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-22, 11:14:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63585242

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 29/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	IRT	IRT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

DIRECCIÓN DE TRABAJO • VICEMINISTERIO • DT
REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

	PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código FT-JC-084
		Serie
	PAZ Y SALVO CONTRATISTAS	Versión 01
		Página 1 de 2

FECHA	26 JUN 2023
NOMBRES Y APELLIDOS - CONTRATISTA	**MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**
CÉDULA	**63.530.367 DE BUCARAMANGA**
N° Contrato	**167-2023 DEL 22 DE FEBRERO DEL 2023**
OFICINA GESTORA	**SUBDIRECCION TECNICA**
NOMBRE SUPERVISOR	**JAVIER VILLABONA ORTIZ**

DEPENDENCIA	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	NOMBRE Y FIRMA
Jefe inmediato o Supervisor *(Todos)*	-Informe de actividades -Evaluación De Proveedores		Nombre funcionario: Firma:
Sistemas	-Entrega de bienes tecnológicos -Claves de equipo y correo institucional -Pendientes plataforma PQRS -Token de firma digital (Si aplica) -Se inhabilita el usuario	Dominio OK Movilizo OK PQR OK	Nombre funcionario: Firma:
Contratación	-Baja SIGEP II ✓ -Acta de liquidación -Se verifica que en los expedientes contractuales repose la totalidad de la documentación.		Nombre funcionario: Firma:
Sistemas Integrados de Gestión	-Carnet o denuncio por perdida		Nombre funcionario: Firma:

NOTAS:

-El presente documento reposará en el expediente contractual una vez liquidado el contrato.

Firma del Contratista: Monica Martinez Ramirez

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
PRESUPUESTO

RECEPCIÓN DE FORMATO:

Nombre: _____

Firma: _____

Powered by CamScanner