Villeta COMPETITIVA gestión transparente	ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ACTA DE AVANCE	Código: FO-GA-01 Fecha: 21/07/2021 Versión:02 Página: 1 de 1

CONTRATO No	64-2023	ACTA No	7	FECHA DEL ACTA	1/08/2023

OBJETO CONTRACTUAL:

CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL PARA EFECTUAR EL ENLACE Y SEGUIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y APOYO DE PSICOORIENTACION EN LAS I.E.D.R DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA

PERIODO INFORMADO DEL CONTRATO:	DEL 1/07/2023 AL 31/07/2023	**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO**	15/09/2023
CONTRATANTE:	X ALCALDIA DE VILLETA CUNDINAMARCA	**NIT.:**	899999312-2
ORD DEL GASTO:	X FREDDY RODRIGO HERNANDEZ MORERA	**C.C.:**	80279268
CONTRATISTA:	X LEIDY MARCELA JOYA HERRERA	**NIT.:**	52657211
REP. LEGAL:	X LEIDY MARCELA JOYA HERRERA	**C.C.:**	52657211
SUPERVISOR:	X LUISA FERNANDA PARRA HERNANDEZ	**CARGO**	JEFE UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL
DEP. SUPERVISOR:	X UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL		
INTERVENTOR:	X 0	**NIT.:**	0

ASUNTO: En el presente documento, se detalla el informe de supervision y acta de avance, en el cual se realiza un analisis cuantitativo, cualiativo de ejecucion, novedades en cuanto adiciones, prorrogas, suspenciones, y verificacion de requisitos para determinar si es viable o no el pago.

A. BALANCE DEL TERMINO DEL CONTRATO

Plazo Cumplido **88%**

A1. PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	MESES	7	DIAS	23	**INICIA**	24-Jan-2023
A2. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A3. PRORROGAS O ADICIONES EN TIEMPO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A4. SUSPENSIONES DEL CONTRATO EN EL PERIODO EVALUADO	MESES	0	DIAS	0		
A5. SUSPENSIONES DEL CONTRATO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	MESES	0	DIAS	0		
A6. PLAZO DEL CONTRATO (A1+A2+A3)	**MESES**	**7**	**DIAS**	**23**		
A7. PLAZO EJECUTADO	**MESES**	**6**	**DIAS**	**8**		
A8. PLAZO POR EJECUTAR	**MESES**	**1**	**DIAS**	**15**	**TERMINA**	15/09/2023

B. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Obligaciones Cumplidas **100%**

No	OBLIGACION	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	a) Presentación y ejecución de cronograma de actividades a realizar de manera mensual en las Instituciones Educativas Departamentales del municipio.			X			
2	b) Apoyar a la Unidad de Desarrollo Social dentro de los procesos de implementación de la política pública de infancia y adolescencia del municipio de Villeta, con registro fotográfico y planilla de asistencia de las reuniones que se lleven a cabo.			X			
3	c) Apoyar los comités a que haya lugar dentro de los procesos de la política pública de infancia y adolescencia del municipio de Villeta.			X			

4	d) Apoyar al desarrollo del 100% de las acciones programadas para el cuatrienio en cumplimiento de la política pública de equidad de niñez infancia y adolescencia.			X			
5	e) Llevar a cabo de manera satisfactoria los procesos administrativos como enlace para el sector de educación como son los programas de Transporte Escolar y Alimentación Escolar.			X			
6	f) Realizar seguimiento de las entregas de alimentación escolar.			X			
7	g) Realizar "Escuela de Padres" en las Instituciones Educativas Públicas Departamentales Rurales del municipio de Villeta, de manera bimensual.			X			
8	h) Realizar la referencia, seguimiento y apoyo de los Niños, Niñas, Adolescentes y Población Vulnerable que requiera el servicio de Psicología ante la EPS e IPS, activando las rutas de atención a solicitud de las Instituciones Educativas Municipales y/o de la Unidad de Desarrollo Social.			X			
9	i) Apoyar en la realización de actividades de formación a la ciudadana a través de capacitaciones y conferencia de acuerdo con las temáticas de: • Bullying • Violencia intrafamiliar. • Violencia Sexual. • Trata de personas, prevención de la explotación sexual • Embarazo adolescente. • Pautas de crianza • Sexo, género y orientación sexual. • Las que sean requeridas por la supervisora del contrato			X			
10	j) Realizar contestación oportuna a todas las Peticiones, Solicitudes, Quejas, Reclamos y Sugerencias que lleguen a los canales de comunicación de la Unidad de Desarrollo Social.			X			
11	k) Asistir, participar y colaborar en las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado por parte de la administración municipal.			X			
12	l) Actualizar permanente la hoja de Vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público -SIGEP.					X	
13	m) Dar cumplimiento al manual de seguridad de la información establecido por la entidad.			X			
14	n) Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y/o aquellas que se le indiquen por el Supervisor del Contrato.			X			

B1. CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO: Cumple

B2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: N/A

B3. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

B4. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO?	**SI**	**NO** X
B5. ¿EL CONTRATISTA ENTREGA INFORMES DE EJECUCION Y SOPORTES?	**SI** X	**NO**
B6. ¿PROCEDE A PAGO EN ESTE PERIODO?	**SI** X	**NO**

C. GARANTIAS

DESCRIPCION DEL AMPARO	No POLIZA	COBERTURA INICIAL		AMPLIACION ANTERIO	AMPLIACION EN EL PERIODO	FECHA APROB.:
		DESDE	HASTA	HASTA	HASTA	
0	0	0/01/1900	0/01/1900	N/A		

D. RELACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR APORTADO

SALUD	jun-23	14/07/2023	$	146.400
PENSION	jun-23	14/07/2023	$	187.400
RIESGOS	jun-23	4/07/2023	$	50.500
COLSUBSIDIO	jun-23	14/07/2023	$	23.500

E. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

		Ejecucion Financiera	88%
E1. VALOR TOTAL DEL CONTRATO (E2+E3+E4)	**$22.975.800**		
E2. VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$22.975.800		
E3. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN EL PERIODO EVALUADO	$0		
E4. VALOR ADICIONES EN DINERO REALIZADAS EN ACTAS ANTERIORES	$0		
E5. VALOR ANTICIPO	$0		
E6. VALOR AMORTIZADO MEDIANTE ESTA ACTA			
E7. VALOR AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES		$0	
E8. SALDO POR AMORTIZAR (E5-(E6+E7))		$0	
E9. VALOR DE LA PRESENTE ACTA		**$2.879.800**	
E10. VALOR TOTAL PAGOS PARCIALES ANTERIORES		$15.776.300	
E11. VALOR POR EJECUTAR (D+B.3.)		**$4.319.700**	
E12. PAGAR AL CONTRATISTA LA SUMA DE (E9-E6)		**$2.879.800**	

F. INFORMACION REGISTRO PRESUPUESTAL Y TRIBUTARIA

F1. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL DE CONTRATO	No	2023000073	FECHA:	24/01/2023
F2. 2do REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F3. 3er REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	
F4. 4to REGISTRO PRESUPUESTAL DE ADICIONES REALIZADAS	No		FECHA:	

F5. CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	BANCO DAVIVIENDA -CUENTA DE AHORROS	No	477400098893

F6. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA	NO RESPONSABLE	X	RESPONSABLE		ESPECIAL	

G. FORMA DE PAGO:

La Alcaldia municipal de Villeta pagara a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato, Asi: **UN (1) PAGO** por la suma de **UN MILLON TRECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS PESOS M/CTE** (1,377.300.00), el cual debe ser tramitado a la finalizacion del mes de enero de 2023 previa suscripcion de acta de inicio y presentacion del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura o expedicion del certificado de cumplimiento a por el supervisor del contrato y demas tramites administrativos a que alla lugar. **SIETE PAGOS(7) MENSUALES VENCIDOS**, Cada uno por la suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTAY NUEVE MIL OCHOCIENTOS** PESOS M/CTE ($ 2.879.800) los cuales deben ser tramitados a la finalizacion de cada mes, a partir del mes de febrero previa presentacion del informe de actividades del contratista, cuenta de cobro y/o factura o expedicion del certificado de cumplimiento a por el supervisor del contrato y demas tramites administrativos a que alla lugar.
UN (1) PAGO por la suma de **UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOSM/CTE (1.439.900)**, el cual debe ser tramitado dentro de los primeros quince dias del mes de septiembre de 2023, previa presentacion del informe de actiuvidades del contratista cuenta de cobro y/o factura o expedicion del certificado de cumplimiento a por el supervisor del contrato y demas tramites administrativos a que alla lugar.

H. OBSERVACIONES:

FIRMAS:

EN CALIDAD DE:		NOMBRE	FIRMA
CONTRATANTE:	X	FREDDY RODRIGO HERNANDEZ MORERA Alcalde Municipal	
CONTRATISTA:	X	LEIDY MARCELA JOYA HERRERA Representante Legal Contratista	Leidy M. Joya
SUPERVISOR:	X	LUISA FERNANDA PARRA HERNANDEZ Jefe de la Unidad de Desarrollo Social	
INTERVENTOR:		0	

Villeta, 01 agosto de 2023.

CUENTA DE COBRO No. 7

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLETA, CUNDINAMARCA
NIT 899.999.312-2

DEBE A:

LEIDY MARCELA JOYA HERRERA
C.C No. 52.657.211 de Villeta

La suma de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($2.879.800)m/cte,** por concepto de honorarios con ocasión a la ejecución del contrato de servicios profesionales **No. UDS-CPS-064 - 2023,** cuyo objeto corresponde a **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL PARA EFECTUAR EL ENLACE Y SEGUIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y APOYO DE PSICOORIENTACION EN LAS I.E.D.R DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA** durante el periodo comprendido entre el 01 de Julio del 2023 al 31 Julio de 2023.

Favor consignar el monto a la cuenta de ahorros del **DAVIVIENDA** número: **477400098893.**

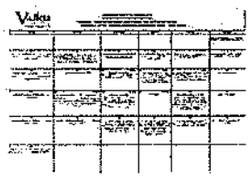
Cordialmente,

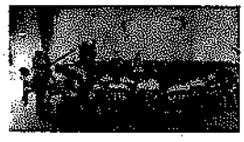
LEIDY MARCELA JOYA HERRERA
C.C No. 52.657.211 de Villeta
Contratista Alcaldía de Villeta.

INFORME DE ACTIVIDADES
PERÍODO: 01 Julio 2023 A 31 Julio 2023

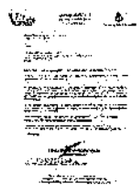
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

No. CONTRATO	**No. 064 DE 2023.**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LEIDY MARCELA JOYA HERRERA**
No. DE IDENTIFICACIÓN	**52657211**
TELÉFONO DE CONTACTO	**3214381675**
DIRECCIÓN	**CALLE 2 AN 17- 43**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VEINTI DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($22.975.800,00)M/CTE**
FECHA DE INICIO Y FECHA DE TERMINACIÓN	**CONTRATO INICIAL, ENERO VEINTICUATRO 24 2023 HASTA EL QUINCE (15) SEPTIEMBRE DE 2023.**
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL PARA EFECTUAR EL ENLACE Y SEGUIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y APOYO DE PSICOORIENTACION EN LAS I.E.D.R DEL MUNICIPIO DE VILLETA, CUNDINAMARCA**

N°	OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA	SOPORTE
	Transcriba cada una de las obligaciones contractuales	Describa cada una de las actividades realizadas por cada una de las obligaciones contractuales.	Indique las evidencias o entregables de cada una de las actividades descritas.
1	a) Presentación y ejecución de cronograma de actividades a realizar de manera mensual en las Instituciones Educativas Departamentales del municipio	➢ Se desarrolla cronograma de julio 2023.	

2	b) Apoyar a la Unidad de Desarrollo Social dentro de los procesos de implementación de la política pública de infancia y adolescencia del municipio de Villeta, con registro fotográfico y planilla de asistencia de las reuniones que se lleven a cabo.	➢ Actividad en la identificacion temprano de la discapacidad temprana, realiza valoración a los estudiantes de grado 0 de INPS del Municipio de Villeta en acompañamiento de las profesionales del Centro de Vida Sensoria ➢ Taller de Promocion y prevención en contra del Bulling en apoyo de policía de Infancia en la IED Alonso de Olalla y INPS.	
3	C)Apoyar los comités a que haya lugar dentro de los procesos de la política pública de infancia y adolescencia del municipio de Villeta.	➢ Cita a Comité de Convivencia Escolar para estrategias debido a incremento en la problemática de Bulling en las IED del Municipio de Villeta.	
4	d) Apoyar al desarrollo del 100% de las acciones programadas para el cuatrienio en cumplimiento de la política pública de equidad de niñez infancia y adolescencia.	➢ Actividad en la identificacion temprano de la discapacidad temprana, realiza valoración a los estudiantes de grado 0 de INPS del Municipio de Villeta en acompañamiento de las profesionales del Centro de Vida Sensoria ➢ Taller de Promocion y prevención en contra del Bulling en apoyo de policía de Infancia en la IED Alonso de Olalla y INPS. ➢ Liquidación de Transporte Escolar para Pago de primer semestre 2023. ➢ Taller prevención del reclutamiento, uso y utilización de NNA con las entidades del municipio.	  
5	e) Llevar a cabo de manera satisfactoria los procesos administrativos como enlace para el sector de educación como son los programas de Transporte Escolar y Alimentación Escolar.	➢ Firmas y Liquidación de Transporte Escolar para Pago de primer semestre 2023. ➢ Primer Pago del Acuerdo Formal firmado por la Alcaldía Municipal y la Gobernación de la Bolsa común del PAE ➢ Organización para el Desarrollo del Foro Educativo Municipal 2023.	

6	f) Realizar seguimiento de las entregas de alimentación escolar.	➢ Primer Pago del Acuerdo Formal firmado por la Alcaldía Municipal y la Gobernación de la Bolsa común del PAE	Pendiente Constancia de Transferencia y egreso de parte de Hacienda
7	g) Realizar "Escuela de Padres" en las Instituciones Educativas Públicas Departamentales Rurales del municipio de Villeta, de manera bimensual.	➢ Taller de Promocion y prevención en contra del Bulling en apoyo de policía de Infancia en la IED Alonso de Olalla y INPS. ➢ Taller prevención del reclutamiento, uso y utilización de NNA con las entidades del municipio	
8	h) Realizar la referencia, seguimiento y apoyo de los Niños, Niños, Adolescentes y Población Vulnerable que requiera el servicio de Psicología ante la EPS e IPS, activando las rutas de atención a solicitud de las Instituciones Educativas Municipales y/o de la Unidad de Desarrollo Social.	No se desarrolló en el Mes.	No hay evidencia
9	i)Apoyar en la realización de actividades de formación a la ciudadana a través de capacitaciones y conferencia de acuerdo con las temáticas de: • Bullying • Violencia intrafamiliar. • Violencia Sexual. • Trata de personas, prevención de la explotación sexual • Embarazo adolescente. • Pautas de crianza • Sexo, género y orientación sexual. • Las que sean requeridas por la supervisora del contrato	➢ Taller de Promocion y prevención en contra del Bulling en apoyo de policía de Infancia en la IED Alonso de Olalla y INPS. ➢ Taller prevención del reclutamiento, uso y utilización de **NNA** con las entidades del municipio	 

10	J) Realizar contestación oportuna a todas las Peticiones, Solicitudes, Quejas, Reclamos y Sugerencias que lleguen a los canales de comunicación de la Unidad de Desarrollo Social.	➢ Respuesta a las solicitudes.	
11	k) Asistir, participar y colaborar en las reuniones técnicas de carácter administrativo, informativo y de fortalecimiento institucional a las que sea convocado por parte de la administración municipal.	➢ Celebración 20 de Julio ➢ Reunión problemática de Bulling IED del municipio	 
12	l)Actualizar permanente la hoja de Vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público -SIGEP.	➢ Se da cumplimiento	No hay evidencia
13	m) Dar cumplimiento al manual de seguridad de la información establecido por la entidad	➢ Se da cumplimiento	No hay evidencia
14	n) Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y/o aquellas que se le indiquen por el Supervisor del Contrato.	➢ Actividad de Integración Unidad de Desarrollo Social. ➢ Inauguración del SACUDETE	 

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato N° UDS-CPS - 064 DE 2023 y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato y demás funciones propias de la Unidad de Desarrollo Social.

NUMERO CUENTA DE AHORROS	**477400098893 DAVIVIENDA**
PAGO APORTES SALUD	**NUEVA EPS**
PAGO APORTES PENSIÓN	**PORVENIR**
PAGO APORTES ARL	**COLMENA**
FIRMA DEL CONTRATISTA	Jeidy T Joya D

Revisado por:

Jefe de la dependencia

soi

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION		CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZON SOCIAL			52657211
CIUDAD/MUNICIPIO			LEIDY MARCELA JOYA HERRERA
DIRECCION		ULLETA	CUNDINAMARCA
TIPO APORTANTE		CA LE 2 A N 17 83	DEPARTAMENTO
TIPO EMPRESA		02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO
FORMA DE PRESENTACION		PRIVADA	7777777
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		ÚNICO	CLASE APORTANTE
			I-INDEPENDIENTE
			ACTIVIDAD ECONÓMICA
			Comercio al por mayor de computadores, equipo per
			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4504176030	TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
DÍAS DE MORA			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/07/14	NUMERO AUTORIZACIÓN

MES junio AÑO 2023 I-INDEPENDIENTES

9995069349

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 185.600	$ 1.800	$ 187.400
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 1.800**	**$ 187.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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 COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 145.000	$ 1.400	$ 0	$ 146.400
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 146.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 23.200	$ 300	$ 23.500
SUBTOTALES:			**$ 23.200**	**$ 300**	**$ 23.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN						SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52657211	JOYA HERRERA LEIDY MARCELA	PRIMERO		$ 1.160.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0	0	$ 0	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 357.300**

Revisado

Leidy Joya
Julio

FP-74-07

aportes en línea

Planilla por Administradora

COLMENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 899999312	2	MUNICIPIO DE VILLETA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MUNICIPIO DE VILLETA	Cll 4 No. 5-75	VILLETA-CUNDINAMARCA	8445092	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	26119927	9452681433	Y	2023/07/06	2023/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,813,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO							NOVEDADES															SALARIO		ARL				
Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Extranjero	Temp. Ext.	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Valor	Integral	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotizacion
CC	52657211	JOYA HERRERA LEIDY MARCELA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,160,000	No	30	$1,160,000	4.35%	4	$50,500
CC	11445764	MONTENEGRO CASTILLO DIEGO HERNAN	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,312,200	No	30	$1,312,200	4.35%	4	$57,100
CC	1077968944	MORENO SANCHEZ CRISTIAN CAMILO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,160,000	No	30	$1,160,000	4.35%	4	$50,500
CC	80282940	NIETO BELTRAN DIEGO ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,680,000	No	30	$1,680,000	4.35%	4	$73,100
CC	52655290	OBANDO RAMOS MONICA PAOLA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,405,080	No	30	$1,405,080	6.96%	5	$97,800
CC	80279699	ORDOÑEZ GOMEZ LUIS CARLOS	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,171,000	No	30	$1,171,000	4.35%	4	$51,000
CC	1077969315	ORTEGA MEDINA DAVID ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,160,000	No	30	$1,160,000	4.35%	4	$50,500
CC	80282524	PEDRAZA GARAY ANDRES GUILLERMO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,160,000	No	30	$1,160,000	4.35%	4	$50,500
CC	39813625	PIRABAN VILLAMIZAR EDITH MILENA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		No	No																		$1,312,200	No	30	$1,312,200	4.35%	4	$57,100

2023/07/06 04:08 PM

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que LEIDY MARCELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 52657211, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LEIDY MARCELA JOYA HERRERA con documento CC 52657211, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4504176030	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2023	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2023
Fecha Pago	2023/07/14	Número de Autorización	9995069949

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF22 - COLSUBSIDIO	30	2,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO