CUENTA DE COBRO No. 001

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE EMPLEO Y FOMENTO EMPRESARIAL- IMEBU NIT. No.804014968-1

DEBE A:

OLGA LUCIA PAEZ HERNANADEZ
C.C. 63.532.017 DE BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS
($1.960.000) M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

PRIMER PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 159 de 2023
Cuenta de Ahorros BANCO DAVIVIENDA No. 046090589824

OBJETO

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y COMERCIAL A EMPRENDEDORES Y EMPRESARIOS DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, DE ACUERDO A LA ESTRATEGIA INCUBADORA DE EMPRENDIMIENTOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA MISIONAL COWORKING DEL IMEBU

Periodo: 15 AL 30 DE AGOSTO DE 2023

Bucaramanga, 12 de septiembre de 2023

OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ
C.C. 63.532.017

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63532017
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 105 N15 B 39	TELÉFONO:	6992777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades arquitectonicas y tecnicas afines a la act
FIRMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			49171141643	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			890570095

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
14-001	230501-PORVENIR	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 165.600	$ 1.100	$ 165.700
SUBTOTALES:										$ 165.600	$ 1.100	$ 165.700

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 145.000	$ 800	$ 0	$ 145.800
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 800	$ 0	$ 145.800

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CF39	CCF39-CAJASAN	1	$ 7.000	$ 100	$ 7.100
SUBTOTALES:			$ 7.000	$ 100	$ 7.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
#	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	RECFIRMA TRIBUTARIA	IRO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COD	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN 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 63532017	OLGA HERNANDEZ GALVIS	01-DEPENDIENTE O PENSIONADO	00-NO APLICA	$ 1.650.000				NO	01																230501-PORVENIR	30	$ 1.166.600	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 165.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.100.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.100.000	$ 63532017	$ 6.100	30	$ 1.100.000	32-CCF39-CAJASAN	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 345.800

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	63532017
NOMBRES	OLGA LUCIA
APELLIDOS	PAEZ HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BUCARAMANGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/12/2023 09:15:15	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



Consulta de Soportes de Pago

Información

La planilla consultada corresponde a una liquidación electrónica. Para consultar y descargar los soportes de clic aquí

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.
Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8860 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

Powered By Lucasian Labs S.A.S

CONTRATISTA Y CEDULA: **OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ** **C.C. 63.532.017**	**SUPERVISOR:** **EMILCE ALEXANDRA GUERRERO MORA** **SUBDIRECTORA TECNICA**
AÑO DEL CONTRATO: 2023	**NUMERO DE CONTRATO: CPS 159-2023**
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIO PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN EL SEGUIMIENTO TECNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCERO Y COMERCIAL A EMPRENDEDORES Y EMPRESARIOS DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, DE ACUERDO A LA ESTRATEGIA INCUBADORA DE EMPRENDIMIENTOS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA MISIONALCOWORKING DEL IMEBU.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	23-00241 DE AGOSTO 02 DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL No.	23-00413 DE AGOSTO 14 DE 2023
RUBRO PRESUPUESTAL No.	2.3.2.02.02.009.05 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES – COWORKING.
VALOR DEL CONTRATO:	ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($11.637.500) COP.
TERMINO DE DURACIÓN:	TRES (3) MESES Y CINCO (5) DIAS
FECHA DE INICIO:	15 DE AGOSTO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	19 DE NOVIEMBRE DE 2023

En Bucaramanga, a los Quince (15) días del mes de agosto de 2023, se reunieron en la Oficina del **IMEBU**, Dra EMILCE ALEXANDRA GUERRERO MORA, en su calidad de Supervisor y la contratista **OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ,** identificada con c.c. 63.532.017 de Bucaramanga, con el fin de dar comienzo real e inmediato al objeto contractual que se describe en el objeto de la minuta cuya terminación ocurrirá el día Diecinueve (19) de Noviembre de 2023, fecha en la que el contratista entregará el informe final y definitivo de la gestión adelantada teniendo en cuenta que el término del contrato tendrá una duración de Tres (3) mes y Cinco (5) días.

Por lo anterior, la suscripción del Acta implica aceptación de condiciones. disposiciones y conocimientos profesionales y técnicos suficientes para la debida ejecución del contrato. Las partes declaran que las obligaciones inherentes a la ejecución del contrato, certificaciones presupuestales y de seguridad social se han cumplido a cabalidad en la forma en que determina la ley y los documentos del contrato. El supervisor deja constancia expresa del cumplimiento cabal de tales exigencias.

OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ
C.C. 63.532.017 de Bucaramanga
Contratista

EMILCE ALEXANDRA GUERRERO MORA
Supervisor IMEBU

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **11/09/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora OLGA LUCIA PAEZ HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **63532017**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570046090589824**
Fecha de apertura	**15/05/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA