SECOP I		
SECOPII	X	
CPS	SI	NO

CONTRATO Nº

Todos los documentos deben ser originales, con excepción de los requisitos que indican copia.					
ITEM	**REQUISITO**	**CUMPLE**			
		CPS		**OTROS**	
		SI	**NO**	**SI**	**NO**
1	Certificado de cumplimiento de requisitos para pago	**N/A**	**N/A**		
2	Cuenta de Cobro o factura				
3	Copia Certificación Bancaria. (**Primer pago o si ha cambiado)**				
4	Copia Contrato / Copia Adiciones / Copia Modificaciones (***Nota1) (Primer pago)**				
5	Copia Registro presupuestal **(*Nota 1) (Todos los pagos)**				
6	Copia informe de Supervisor o Interventor **(*Nota 3)**				
7	Copia de Plan de Inversión / Acta de Terminación /Acta de Liquidación **(**Nota 2) (Ultimo pago)**				
8	Copia Acta de recibo Parcial o Final para contrato de obra	**N/A**	**N/A**		
9	Copia Entrada de Almacén Municipal Contrato de Suministro,Compraventa de Bienes (Inmuebles, Muebles)	**N/A**	**N/A**		
10	Copia del Rut actualizado				
11	Copia del certificado de la Cámara de Comercio, para aquellaspersonas Naturales o Jurídicas	**N/A**	**N/A**		
12	Declaración de pertenencia a cédula fiscal				
13	Planilla de Seguridad Social				
14	Acta de Inicio **(Primer pago)**				
15	Pantallazo como evidencia de información ingresada en el SECOP II				
***Nota 1**	**En caso de existir adiciones y/o modificaciones contractuales, deberá adjuntarsecopia respectiva**				
****Nota 2**	**Anticipos:** Adjuntar Plan de Inversión Aprobado **Pago Final**: Acta de Terminación y/o Acta de Liquidación				
****Nota 3**	**Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión o de arrendamientos, utilizar formato único 1010-F-GCT-151**				

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN LA SECRETARIA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN CONTABILIDAD

Powered by CamScanner

Municipio de Villavicencio

CUENTA DE COBRO N. 3 – 2023

Contrato N. 2169 de 2023 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 21 de octubre de 2023

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA
C.C. 1.121.936739 de MUNICIPIO - DEPARTAMENTO

LA SUMA DE:
$ 3.500.000 (TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE)

Por concepto de "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE VILLAVICENCIO" en el periodo comprendido entre el 14 de SEPTIEMBRE al 13 de OCTUBRE de 2023.

Favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco: Banco de Bogotá
Tipo de cuenta: Ahorros
N. de cuenta: 357237676
Nombre del titular: Linda Carolina Collazos Barrera

Firma

Dirección: CL 48ª N 55 30 MZ C 27
Teléfono: 3194580255
Correo E: linda_collazos1996@hotmail.com

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 4043

Vigencia: 2.023 **Fecha de Compromiso:** 14 de julio de 2023

Beneficiario COLLAZOS BARRERA LINDA CAROLINA **Nit:** 1121936739 - 1

No. C.D.P. : 3907 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 06 de julio de 2023 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 2169 **Fecha:** 13/07/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE VILLAVICENCIO

Cto.Utilidad : SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 5101 - 2 - 3.24.09.0600 006 - 141	BPIN 2020500010228 Fortalecimiento institucional a la gestión de la secretaría de movilidad del municipio de Villavicencio, meta Recurso Propio-Destinación Específica Transito y Transporte-Tasas-Superávit **Clasificadores** 24092409007-83990-2020500010228-210150001 17.850 000,00 -1.3.3.4.16-16.0-0-0	17.850.000,00
	Total Compromisos	$17.850.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Agosto	$3.500.000,00
Septiembre	3.500.000,00
Octubre	3.500.000,00
Noviembre	3.500.000,00
Diciembre	3.850.000,00
Valor Total Prog.	$17.850.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

Elaboró: MTRUJILLO

Powered by CamScanner

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación
FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	21/10/2023
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 14/09/2023 HASTA: 13/10/2023

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	2169 del 14 DE JULIO de 2023 N° de proceso: CD-2045-2023		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___X_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA		
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.121.936.739 Villavicencio (Meta)		
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER Y APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DE VILLAVICENCIO"		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	LUIS FERNANDO ROJAS VELASQUEZ 86.050.720		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	14 DE JULIO DE 2023		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	$ 17.850.000 (DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MDA CTE)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (05) MESES Y DOS (2) DÍAS		
FECHA DE INICIO:	14/07/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	16/12/2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N/A	FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)			
PRORROGAS:		FECHA:	
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N/A		
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N/A		

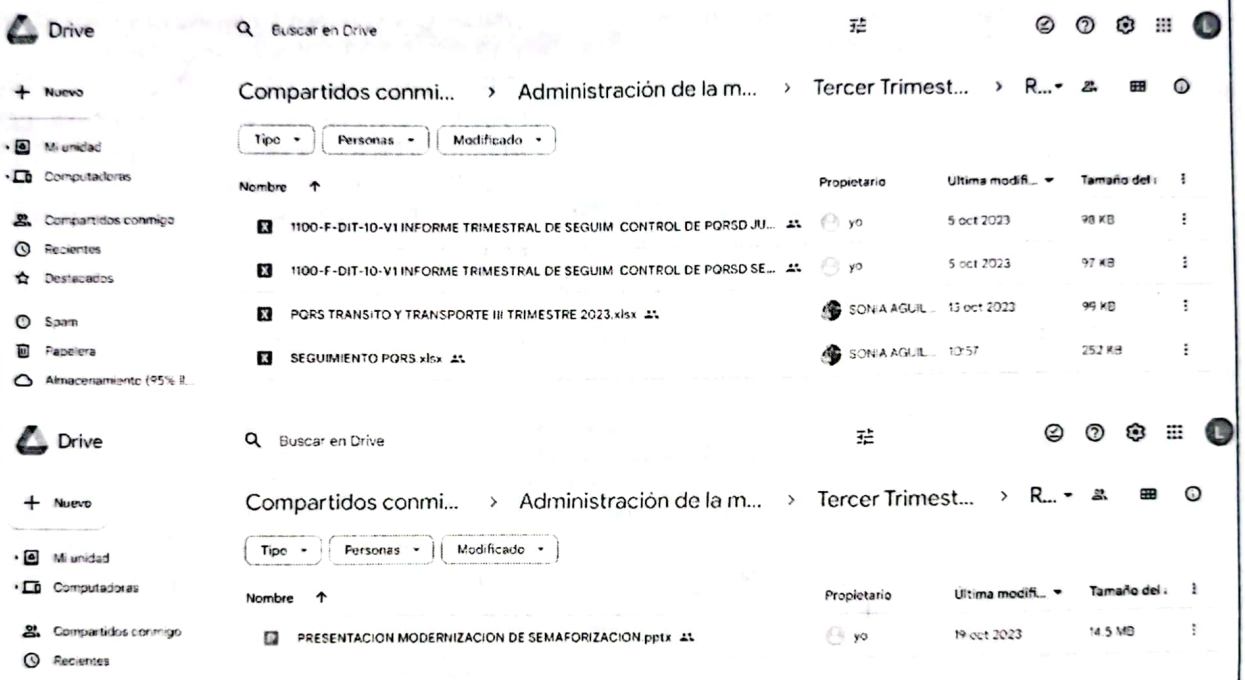
Powered by CamScanner

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

ELABORAR Y ACTUALIZAR EL MAPA DE RIESGOS POR PROCESOS DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

La contratista subió las evidencias de los riesgos 2 y 4, las 2 oportunidades, tercer trimestre 2023 de la Matriz de Riesgos y Oportunidades de la secretaría de Movilidad a la carpera de Drive del Subproceso Administración de la Movilidad, que administra la Dirección de Desarrollo Organizacional.



ACTIVIDAD No. 02

CREAR LOS PROCEDIMIENTOS, INVENTARIO DE PROCESOS Y CARACTERIZACIÓN QUE SE REQUIERA PARA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

La contratista realizó la Nota interna No. 1700-19.18/1292 del 05/10/2023 dirigida a la Dirección de Desarrollo Organizacional, con el fin de solicitar la copia de los procedimientos para respuesta a PQRSD de los años 2020 y 2021, solicitados por la personería.

Powered by CamScanner

Villavicencio
CAMBIA CONTIGO

SECRETARIA DE MOVILIDAD
DESPACHO

NOTA INTERNA

No. 1700-19-18/1292	
FECHA:	05/10/2023
PARA:	ANA MARIA MONTENEGRO OVALLE DIRECTORA DE DESARROLLO ORGANZACIONAL
DE:	HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO SECRETARIO DE MOVILIDAD

ASUNTO: SOLICITUD URGENTE PARA DAR RESPUESTA A PERSONERIA

De manera respetuosa me dirijo a usted para solicitar copia del PROCEDIMIENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE COMUNICACIONES OFICIALES Y PQRSD, de todas las versiones del año 2020 y 2021 o el procedimiento que haya estado relacionado con el trámite de respuesta a PQRSD

Agradezco su amable atención, sin otro particular me suscribo de usted

Cordialmente,

FIRMA REMITENTE	FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO	
HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO	FECHA:	HORA:
SECRETARIO DE MOVILIDAD	RADICADO No:	

Anexos

Copia

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B° N/A		
Revisó HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO	Secretario de Movilidad	
Elaboró LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA	Profesional CPS	

Calle 40 No. 33-64 Centro edificio Alcaldía - Piso 10 - NIT. 892 099 324-3-Teléfonos: (8) 6714670
Código Postal: 500001 - www.villavicencio.gov.co - Twitter: @villavoalcaldia @harmanfelipe
Villavicencio, Meta

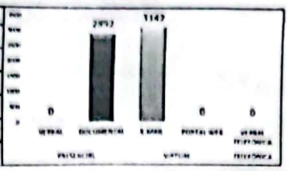
ACTIVIDAD No. 03

ELABORAR LOS INFORMES QUE PERIÓDICAMENTE DEBAN PRESENTARSE EN TEMAS RELACIONADOS CON GESTIÓN DE MECI Y CALIDAD.

La contratista elaboró y realizó la consolidación del Informe Trimestral de PQRSD de la secretaría de Movilidad, radicado en la Oficina de Correspondencia el día 05/10/2023 además fue enviado de manera editable al correo correspondencia@villavicencio.gov.co.

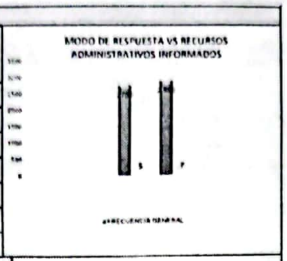
Powered by CamScanner

FORMA	MEDIO	FRECUENCIA
PRESENCIAL	VERBAL	0
	DOCUMENTAL	2892
VIRTUAL	E-MAIL	3142
	PORTAL WEB	0
TELEFÓNICA	VERBAL TELEFÓNICA	0
TOTAL		6034



10. FORMA Y CONDICIONES DE LA RESPUESTA

MEDIO DE RESPUESTA	FRECUENCIA GENERAL	A CUANTOS INFORMÓ SOBRE LOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS Y JUDICIALES
VERBAL PRESENCIAL		
VERBAL TELEFÓNICO		
ESCRITO EN FÍSICO	2756	5
ESCRITO POR CORREO	2.892	7
PUBLICADO CARTELERA		
COMO PETICIÓN ANÁLOGA		
TOTAL	5648	12



HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO
SECRETARIO DE MOVILIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS		CARGO	FIRMA
Revisó	HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO	SECRETARIO DE MOVILIDAD	
Elaboró	LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA	PROFESIONAL CPS	

REGISTRO DE CONSECUTIVO DE SALIDA (USO EXCLUSIVO DE LA DEPENDENCIA QUE REPORTA)

CONSECUTIVO DE SALIDA	ASUNTO	FOLIOS	FIRMA	
1700-40.75/04	INFORME PQRSD	3		
FECHA		ANEXOS	NOMBRE	HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO
5/10/2023			CARGO	SECRETARIO DE MOVILIDAD

REGISTRO DE RADICADO (USO EXCLUSIVO PARA DIRECCIÓN DE ARCHIVO)

RADICADO ENTRADA	FOLIOS	OBSERVACIÓN	FIRMA	
FECHA	ANEXOS		NOMBRE	
			CARGO	

ACTIVIDAD No. 04
ELABORAR LOS INFORMES QUE PERIÓDICAMENTE DEBAN PRESENTARSE EN TEMAS RELACIONADOS CON LA OFICINA DE CONTROL INTERNO.

La contratista, elaboró la consolidación del informe de Autoevaluación de la Gestión del **SEGUNDO TRIMESTRE** 2023 de la Dirección de Planeación y Prospectiva, en el **Formato 1020-F-CIG-08-V4**, y realizó la revisión del informes de la Dirección de Servicios de movilidad, con sus anexos Informe Trimestral de PQRSD por dirección, de manera física y digital al correo de controlinterno@villavicencio.gov.co . Informe que se encuentra vigente hasta la fecha.

Powered by CamScanner

Proceso Control Interno y Gestión
INFORME TRIMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

INFORME TRIMESTRAL DE AUTOEVALUACION DE LA GESTION					
SECRETARIA/OFICINA	SECRETARIA_DE_MOVILIDAD_1700				
DIRECCION	Dirección De Planeación Y Prospectiva 1703				
TIPO DE PROCESO	MISIONAL				
PROCESO	DUT_DESARROLLO_URBANO_Y_TERRITORIAL				
SUBPROCESO	MOV ADMINISTRACIÓN DE LA MOVILIDAD				
RESPONSABLE	ADOLFO RODRIGUEZ IRIARTE				
CARGO	DIRECTOR (A)				
PERIODO INFORMADO	TRIMESTRE 2 ABR-JUN	VIGENCIA	2023	FECHA DE ELABORACION	10/08/2022

LISTA DE CHEQUEO PARA ANEXOS			
No.		NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO
1		REPORTE TRIMESTRAL DE PQRSD	OK
2		REPORTE DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES	OK
3		MATRIZ DE INDICADORES	OK
4		SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCION	N.A.
5		AUTODIAGNOSTICO (SI APLICA)	N.A.
6		FORMATO COMPLETO DE INFORME TRIMESTRAL DE AUTOEVALUACION	OK
	6.1	RESUMEN INFORME	OK
	6.2	PLAN OPERATIVO	OK
	6.3	PLAN DE ACCION	OK
	6.4	OTROS AVANCES	OK
	6.5	ANEXOS Y FIRMAS	OK
7		REALIZAR EL ENVIO AL CORREO controlinterno@villavicencio.gov.co	OK

FIRMAS Y REGISTRO DE RADICADO			
RECUERDE: EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SECCION REEMPLAZA LA NOTA INTERNA DE ENTREGA ANTE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO GESTION Y RESULTADOS			
RADICADO DE SALIDA (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PROCESO/SUBPROCESO)			
RADICADO DE SALIDA	ASUNTO		FOLIOS
1703-40.02/03	INFORME AUTOEVALUACIÓN DE LA GESTIÓN		
FECHA			ANEXOS
10/08/2023			
	ELABORÓ/CONSOLIDÓ	ELABORÓ/REVISÓ	APROBÓ
FIRMA			
NOMBRE	LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA	AMED CONSTANZA CHALELA ALVAREZ	ADOLFO RODRIGUEZ IRIARTE
CARGO	Profesional CPS	Profesional CPS	DIRECTOR (A)

ACUSE DE RECIBIDO (USO EXCLUSIVO DE OFICINA DE CONTROL INTERNO GESTION)					
RECIBIDO	VERIFICACION		OBSERVACIONES	FIRMA	
	FOLIOS				
FECHA	ANEXOS			NOMBRE	
	CORREO			CARGO	

1020-F-CIG-08-V4 Registrado SIG 29-06-2021

ACTIVIDAD No. 05

ELABORAR LOS INFORMES DE AUTOEVALUACIÓN DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

La contratista, elaboró la consolidación del informe de Autoevaluación de la Gestión del **SEGUNDO TRIMESTRE** 2023 de la Dirección de Planeación y Prospectiva, en el **Formato 1020-F-CIG-08-V4**, y realizó la revisión del informes de la Dirección de Servicios de movilidad, con sus anexos Informe Trimestral de PQRSD por dirección, de manera física y digital al correo de controlinterno@villavicencio.gov.co . Informe que se encuentra vigente hasta la fecha.

Powered by CamScanner

Proceso Control Interno y Gestión
INFORME TRIMESTRAL DE AUTOEVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

INFORME TRIMESTRAL DE AUTOEVALUACION DE LA GESTION					
SECRETARIA/OFICINA	SECRETARIA_DE_MOVILIDAD_1700				
DIRECCION	Dirección De Planeación Y Prospectiva 1703				
TIPO DE PROCESO	MISIONAL				
PROCESO	DUT_DESARROLLO_URBANO_Y_TERRITORIAL				
SUBPROCESO	MOV ADMINISTRACIÓN DE LA MOVILIDAD				
RESPONSABLE	ADOLFO RODRIGUEZ IRIARTE				
CARGO	DIRECTOR (A)				
PERIODO INFORMADO	TRIMESTRE 2 ABR-JUN	VIGENCIA	2023	FECHA DE ELABORACION	10/08/2022

LISTA DE CHEQUEO PARA ANEXOS

No.		NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO
1		REPORTE TRIMESTRAL DE PORSD	OK
2		REPORTE DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES	OK
3		MATRIZ DE INDICADORES	OK
4		SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCION	N.A.
5		AUTODIAGNOSTICO (SI APLICA)	N.A.
6		FORMATO COMPLETO DE INFORME TRIMESTRAL DE AUTOEVALUACION	OK
	6.1	RESUMEN INFORME	OK
	6.2	PLAN OPERATIVO	OK
	6.3	PLAN DE ACCION	OK
	6.4	OTROS AVANCES	OK
	6.5	ANEXOS Y FIRMAS	OK
7		REALIZAR EL ENVIO AL CORREO controlinterno@villavicencio.gov.co	OK

FIRMAS Y REGISTRO DE RADICADO

RECUERDE: EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE ESTA SECCION REEMPLAZA LA NOTA INTERNA DE ENTREGA ANTE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO GESTION Y RESULTADOS

RADICADO DE SALIDA (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL PROCESO/SUBPROCESO)

RADICADO DE SALIDA	ASUNTO	FOLIOS
1703-40.02/03	INFORME AUTOEVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	
FECHA		ANEXOS
10/08/2023		

	ELABORÓ/CONSOLIDÓ	ELABORÓ/REVISÓ	APROBÓ
FIRMA			
NOMBRE	LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA	AMED CONSTANZA CHALELA ALVAREZ	ADOLFO RODRIGUEZ IRIARTE
CARGO	Profesional CPS	Profesional CPS	DIRECTOR (A)

ACUSE DE RECIBIDO (USO EXCLUSIVO DE OFICINA DE CONTROL INTERNO GESTION)

RECIBIDO	VERIFICACION		OBSERVACIONES	FIRMA	
	FOLIOS				
FECHA	ANEXOS			NOMBRE	
	CORREO			CARGO	

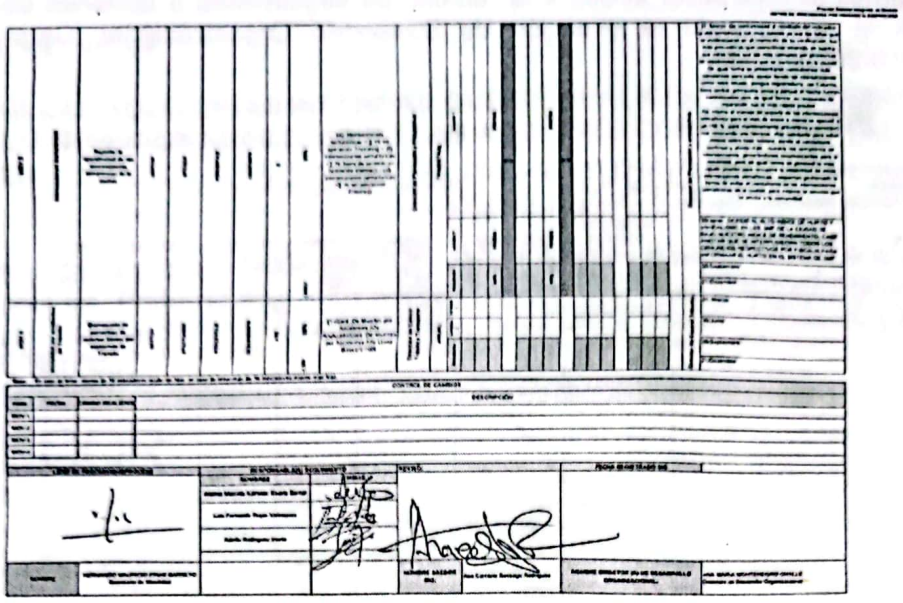
1020-F-CIG-08-V4 Registrado SIG 29-06-2021

ACTIVIDAD No. 06

REALIZAR LAS FICHAS DE INDICADORES DE CADA UNA DE LAS DIRECCIONES Y ELABORAR EL INFORME DE SEGUIMIENTO A INDICADORES DE GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

La contratista consolidó y envió el reporte de la Matriz de Indicadores segundo trimestre 2023 de la Secretaría de Movilidad con ayuda de la asesora Ana Carolina Santiago de Calidad, profesional de la Dirección de Desarrollo Organizacional, la matriz se encuentra vigente hasta la fecha.

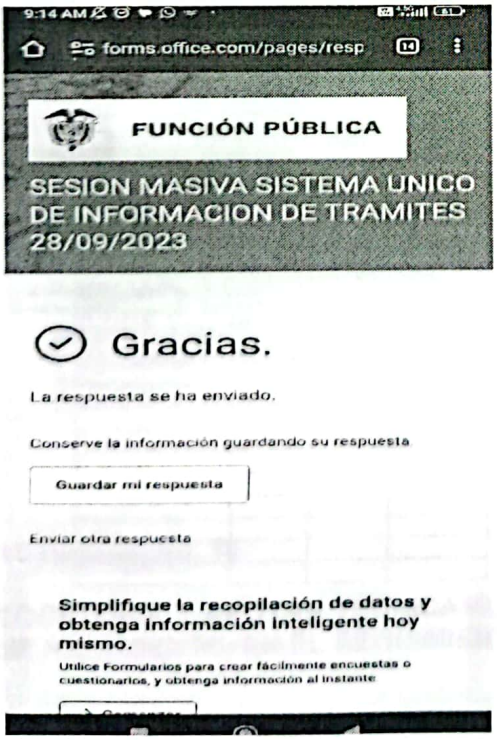
Powered by CamScanner



ACTIVIDAD No. 07

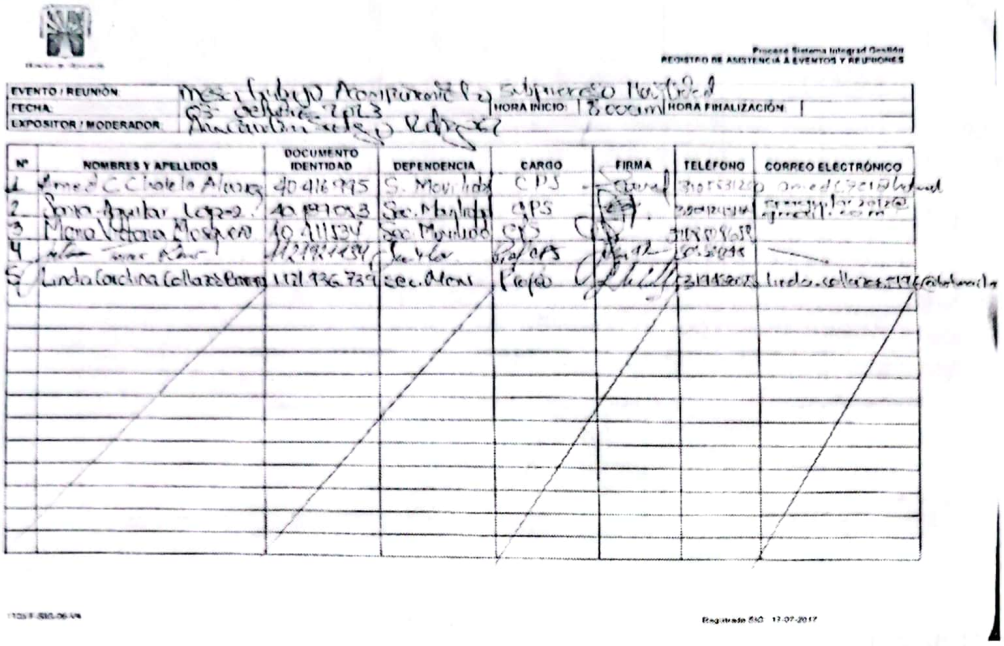
ASISTIR A LAS REUNIONES DE GESTIÓN DE MECI-CALIDAD Y DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

La contrarista asistió a la reunión virtual de capacitación de seguimmiento a la inscripción de trámites de SUIT, en conjunto con los procedimientos registrados en SIG de la Secretaría de Movilidad, dictado por el Departmento de la Función Pública, el día 29/09/2023.



Powered by CamScanner

Además la contratista asistió a la reunión de seguimiento a acciones correctivas y de mejora con la asesora de la dirección de Desarrollo Organizacional, Carolina Santiago, el día 03/10/2023.



Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: Mes Indigo Acompañamiento Seguimiento Mapa
FECHA: 28 sept 2023 HORA INICIO: 8:00am HORA FINALIZACIÓN:
EXPOSITOR / MODERADOR: Angelica Rodriguez

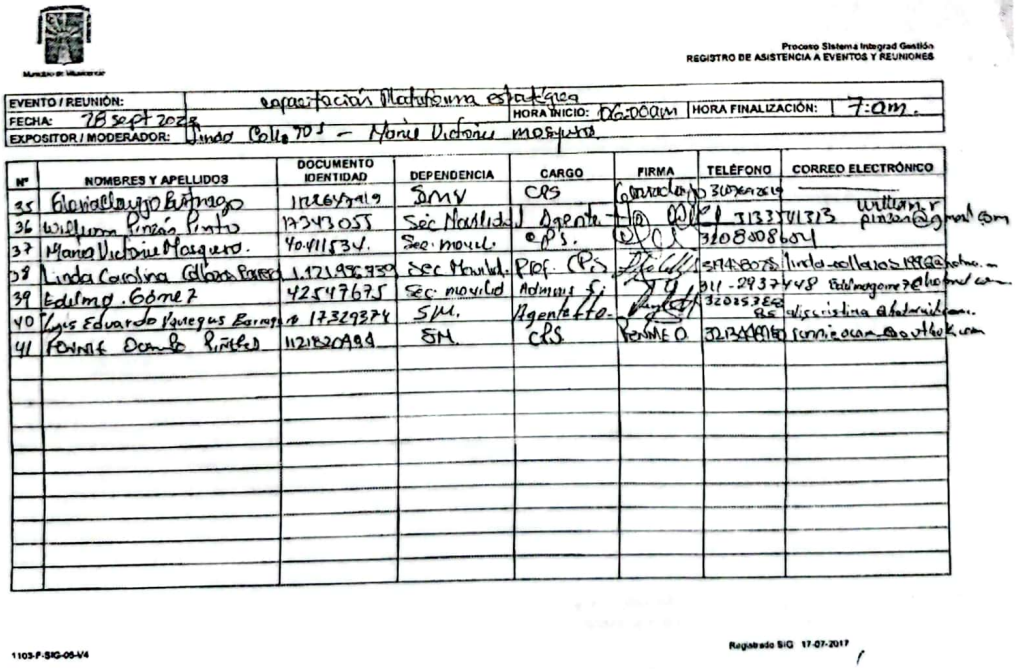
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
1	Angelica Rodriguez Bermudez	40.416.995	S. Movilidad	CPS		3107553120	angelicarodriguez2012@hotmail.com
2	Jairo Aguilar Lopez	40.911534	Sec. Movilidad	CPS		3108008604	jairoaguilar2012@gmail.com
3	Maria Victoria Mosquera	40.911534	Sec Movilidad	CPS		3108008604	
4	[illegible]	1122794434	Tecnico	CPS		320 3098	
5	Linda Carolina Collazos Perez	1121936739	Sec. Movi	Prof		3114600785	linda.collazos1996@hotmail.com

Registrado SIG 17-07-2017

ACTIVIDAD No. 08

IDENTIFICAR LAS ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS DEL DESPACHO Y CADA UNA DE LAS DIRECCIONES DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

La contratista realizó la capacitación sobre la Plataforma Estratégica de la Alcaldía de Villavicencio al personal de Agentes de la Dirección de Dirección de Control Tránsito y Transporte de la Secretaría de Movilidad el día 18/09/2023.



Proceso Sistema Integral Gestión
REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS Y REUNIONES

EVENTO / REUNIÓN: capacitación Plataforma estratégica
FECHA: 18 sept 2023 HORA INICIO: 06:00am HORA FINALIZACIÓN: 7:am.
EXPOSITOR / MODERADOR: Linda Collazos - Maria Victoria Mosquera

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO	FIRMA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
35	Gloria Mayo Bermudez	1122643419	SMV	CPS		3107553120	
36	William Pinzón Pinto	17343055	Sec Movilidad	Agente		3133741313	william.pinzon@gmail.com
37	Maria Victoria Mosquera.	40.911534.	Sec. movil.	CPS.		3108008604	
38	Linda Carolina Gloria Perez	1.121.936.739	Sec Movilidad	Prof. CPS		3114600785	linda.collazos1996@hotmail.com
39	Edulmy. Gómez	42547675	Sec. movilidad	Administ. Si		311-2937448	Edulmygomez@hotmail.com
40	Luis Eduardo Iguegus Barragan	17329374	SM.	Agente Trto.		3208538	
41	Fonnie Dombo Pinto	1121820899	SM.	CPS		3134	fonnie.dombo@utbvirtual.edu.co

1103-F-SIG-06-V4

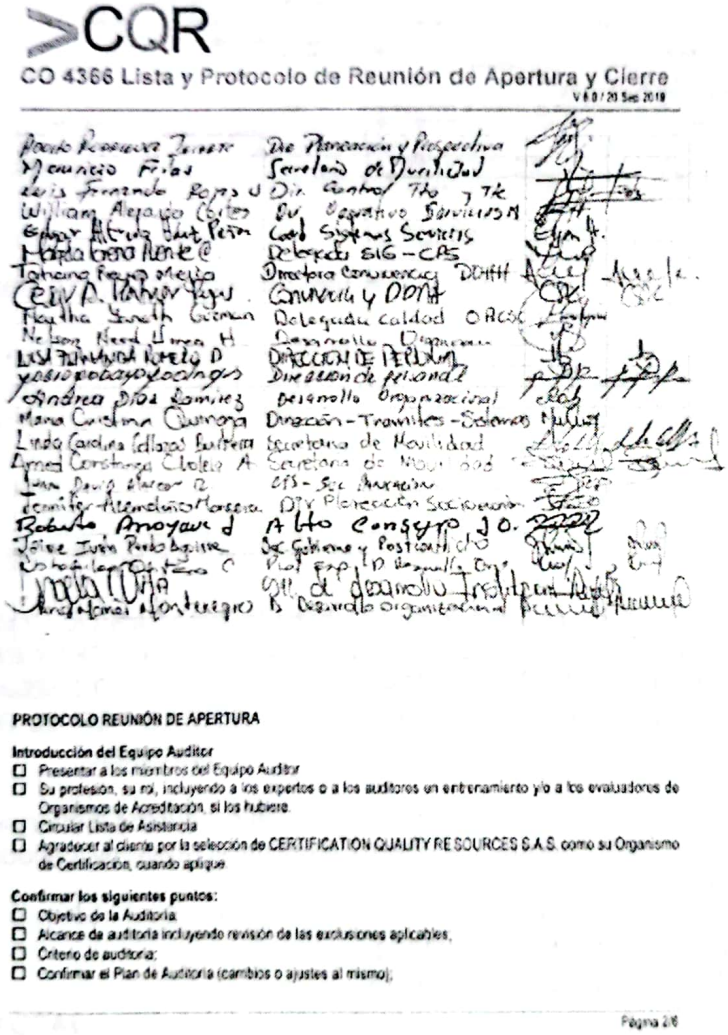
Registrado SIG 17-07-2017

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD No. 09

APOYAR LAS AUDITORÍAS INTERNAS QUE SE REALICEN EN LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD Y EN LA APERTURA DE LAS ACCIONES CORRECTIVAS QUE DE ELLA SE DERIVEN.

La contratista asistió a la auditoría CQR de certificación de calidad, del 9 al 14 de octubre de 2023; con las Profesionales de calidad Amed Conztansa Chalela, Sonia Aguilar, Victoria Mosquera, Juliana Torres y la asesora de calidad de la Dirección de desarrollo Organizacional Carolina Santiago.



>CQR

CO 4366 Lista y Protocolo de Reunión de Apertura y Cierre

V 6.0 / 20 Sep 2019

PROTOCOLO REUNIÓN DE APERTURA

Introducción del Equipo Auditor

- ☐ Presentar a los miembros del Equipo Auditor
- ☐ Su profesión, su rol, incluyendo a los expertos o a los auditores en entrenamiento y/o a los evaluadores de Organismos de Acreditación, si los hubiere.
- ☐ Circular Lista de Asistencia
- ☐ Agradecer al cliente por la selección de CERTIFICATION QUALITY RESOURCES S.A.S. como su Organismo de Certificación, cuando aplique

Confirmar los siguientes puntos:

- ☐ Objetivo de la Auditoria
- ☐ Alcance de auditoria incluyendo revisión de las exclusiones aplicables,
- ☐ Criterio de auditoria;
- ☐ Confirmar el Plan de Auditoria (cambios o ajustes al mismo),

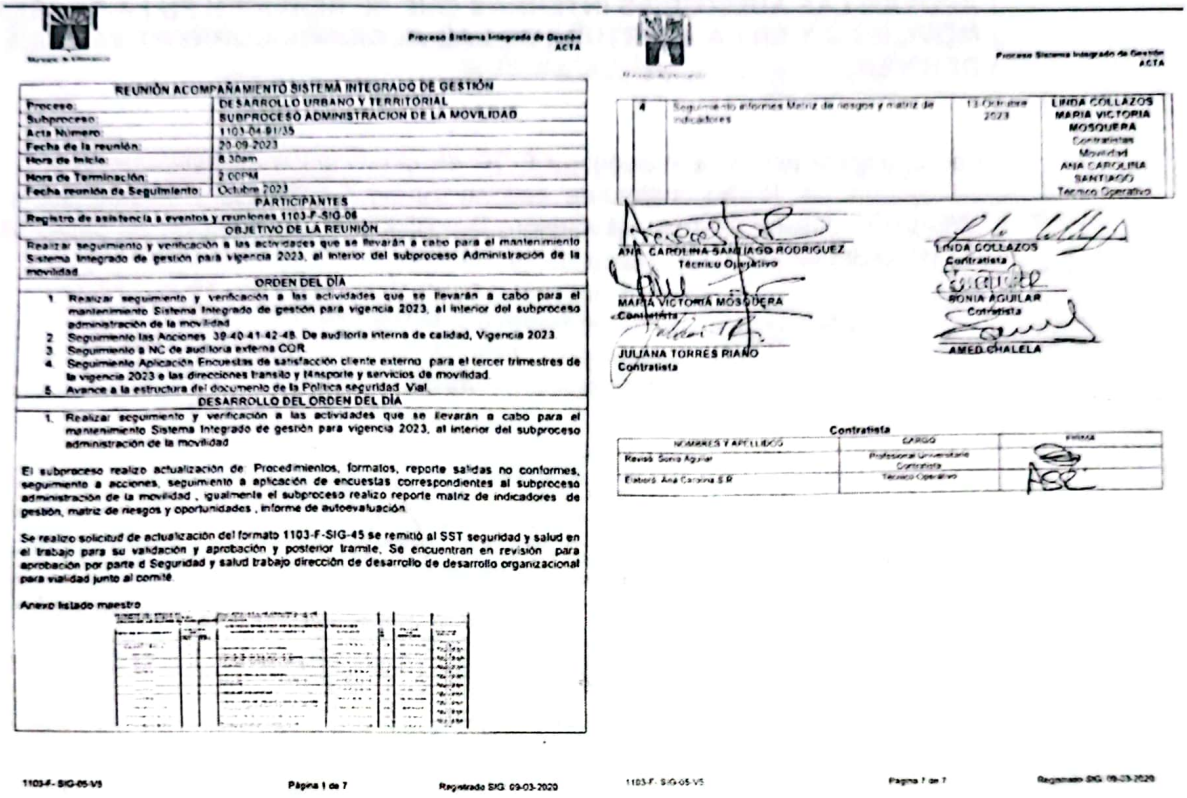
Página 2/6

ACTIVIDAD No. 10

COORDINAR Y APOYAR TÉCNICAMENTE EN LA ELABORACIÓN DE PLANES DE MEJORAMIENTO, EN EL SEGUIMIENTO Y ELABORACIÓN DEL INFORME.

Powered by CamScanner

La contratista participó el día 20/09/2023 en la reunión de seguimiento a actividades de mantenimiento del Sistema Integrado de Gestión y el seguimiento a los planes de acción de las acciones correctivas y de mejora.



Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

REUNIÓN ACOMPAÑAMIENTO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
Proceso:	DESARROLLO URBANO Y TERRITORIAL
Subproceso:	SUBPROCESO ADMINISTRACION DE LA MOVILIDAD
Acta Número:	1103-04-91/35
Fecha de la reunión:	20-09-2023
Hora de Inicio:	8.30am
Hora de Terminación:	2 00PM
Fecha reunión de Seguimiento:	Octubre 2023

PARTICIPANTES

Registro de asistencia a eventos y reuniones 1103-F-SIG-08

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar seguimiento y verificación a las actividades que se llevarán a cabo para el mantenimiento Sistema Integrado de gestión para vigencia 2023, al interior del subproceso Administración de la movilidad

ORDEN DEL DÍA

1. Realizar seguimiento y verificación a las actividades que se llevarán a cabo para el mantenimiento Sistema Integrado de gestión para vigencia 2023, al interior del subproceso administración de la movilidad
2. Seguimiento las Acciones 39-40-41-42-48. De auditoria interna de calidad, Vigencia 2023
3. Seguimiento a NC de auditoria externa COR
4. Seguimiento Aplicación Encuestas de satisfacción cliente externo para el tercer trimestres de la vigencia 2023 a las direcciones tránsito y transporte y servicios de movilidad.
5. Avance a la estructura del documento de la Política seguridad Vial

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Realizar seguimiento y verificación a las actividades que se llevarán a cabo para el mantenimiento Sistema Integrado de gestión para vigencia 2023, al interior del subproceso administración de la movilidad

El subproceso realizo actualización de Procedimientos, formatos, reporte salidas no conformes, seguimiento a acciones, seguimiento a aplicación de encuestas correspondientes al subproceso administración de la movilidad , igualmente el subproceso realizo reporte matriz de indicadores de gestión, matriz de riesgos y oportunidades , informe de autoevaluación

Se realizo solicitud de actualización del formato 1103-F-SIG-45 se remitió al SST seguridad y salud en el trabajo para su validación y aprobación y posterior tramite. Se encuentran en revisión para aprobación por parte d Seguridad y salud trabajo dirección de desarrollo de desarrollo organizacional para viabilidad junto al comité

Anexo listado maestro

1103-F- SIG-05-V5 Página 1 de 7 Registrado SIG 09-03-2020

Proceso Sistema Integrado de Gestión
ACTA

4	Seguimiento informes Matriz de riesgos y matriz de indicadores	11 Octubre 2023	LINDA COLLAZOS MARIA VICTORIA MOSQUERA Contratistas Movilidad ANA CAROLINA SANTIAGO Tecnico Operativo

ANA CAROLINA SANTIAGO RODRIGUEZ
Técnico Operativo

MARIA VICTORIA MOSQUERA
Contratista

JULIANA TORRES RIAÑO
Contratista

LINDA COLLAZOS
Contratista

SONIA AGUILAR
Contratista

AMED CHALELA

Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Revisó: Sonia Aguilar	Profesional Universitario Contratista	
Elaboró: Ana Carolina S.R	Técnico Operativo	

1103-F- SIG-05-V5 Página 7 de 7 Registrado SIG 09-03-2020

ACTIVIDAD No. 11

ALIMENTAR PERIÓDICAMENTE LAS APLICACIONES Y BASES DE CORRESPONDENCIA INTERNA DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE VILLAVICENCIO Y ENTREGAR EN MEDIO MAGNÉTICO Y FÍSICO LOS DOCUMENTOS QUE SE PRODUZCAN DE IGUAL MANERA JUNTO CON LAS PLATAFORMAS ESTABLECIDAS POR EL GOBIERNO NACIONAL.

La contratista ha entregado de manera física y digital los productos e informes elaborados y ha alimentado las bases de correspondencia interna durante el presente periodo, a través de la elaboración de las siguientes notas internas:

Nota interna No. 1700-19.18/1292 05/10/2023
Nota interna No. 1700-19.18/1179 02/10//2023

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA
Número de identificación: 1.121.936.739

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 14/07/2023 y en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
4043	**14/07/2023**	**Gatos-Inversión 0401 – 2 – 3.24.09.0600.006 - 141**	**BPIN 2020500010228 Fortalecimiento institucional a la gestión de la Secretaría de Movilidad del municipio de Villavicencio, Meta Recurso propio-destinación especifica Tránsito y transporte – Tasas**	**17.850.000**
VALOR TOTAL				**17.850.000**

Nota: En caso de adiciones al contrato, registrar también el(os) RP que ampara(n) la(s) modificación(es).

Powered by CamScanner

4.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 3 de 6.**

	Concepto	Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**$ 17.850.000**
b	VALORES PAGADOS	$ 7.000.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$ 3.500.000**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 7.350.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
Septiembre	06/09/2023	1057368296	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 224.000	$ 7.400

***Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.**

Nota. Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Powered by CamScanner

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	CUMPLIÓ
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	CUMPLIÓ
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	CUMPLIÓ
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	CUMPLIÓ
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	CUMPLIÓ
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	CUMPLIÓ
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	CUMPLIÓ
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	CUMPLIÓ

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	**CALIFICACIÓN**
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENA
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	EXCELENTE
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

Powered by CamScanner

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No. 2169 de 2023 certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 3**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de **$ 3.500.000**

LUIS FERNANDO ROJAS VELASQUEZ
DIRECTOR DE CONTROL TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECRETARIA DE MOVILIDAD
TELÉFONO: 311 506 1985

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna solicitud.

Nota. De existir alguna controversia entre el supervisor y el contratista sobre el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, el supervisor podrá hacer el informe individual siguiendo el presente formato y ajustando el párrafo anterior.

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD (si aplica).
Otros que considere necesarios.

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14751770306

(415)7707212489984(8020) 000001475177030 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 9 3 6 7 3 9	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 9 3 6 7 3 9	2 0 1 4 0 8 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLLAZOS	BARRERA	LINDA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 48 A 55 30 MZ C 27 BRR CHAPINERITO ALTO

42. Correo electrónico: linda_collazos1996@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 4 5 8 0 2 5 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 1	2 0 2 1 0 4 1 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 04 - 11 / 11 : 06: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2 6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre COLLAZOS BARRERA LINDA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-10-2023 11:50:31AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Villavicencio, [21] del [OCTUBRE] de [2023]

Yo, _LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No._1.121.936.739 de _Villavicencio_ dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

1.	Soy personal natural, residente en Colombia	SI X	NO
2.	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	SI X	NO
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	SI	NO X
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)	SI	NO X
5.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	SI	NO X
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	SI	NO X
7.	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes	SI	NO X
8.	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	SI X	NO
9.	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	SI X	NO

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato _____9311_____

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio ___1_____
(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)
Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio _____2169_____
Fecha de Inicio _____14/07/2023_____ Fecha de Terminación _____16/12/2023_____

Firma: _____

Nombre completo: LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA

Numero de cedula: 1.121.936.739

Correo electrónico: linda_collazos1996@hotmail.com

Numero de celular: __3194580255_____

Dirección para notificaciones: cl 48 a n 55 30 mz c 27 Barrio Chapinerito Alto

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-06, 03:37:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057368296

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 06/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA COLLAZOS		
Documento	CC1121936739	**Dirección**	CL 55 #48 - 18 CHAPINERO ALTO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194580255
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
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	ING	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 1121936739	LINDA CAROLINA COLLAZOS BARRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.400.000	$ 224.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.400.000	$ 175.000	0,522	$ 1.400.000	$ 7.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.400

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
$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 0	$ 224.000	$ 175.000	$ 7.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.400	$ 0	$ 406.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-06, 03:32:14 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	LINDA COLLAZOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1121936739
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057368296
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	145462617
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 406.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0
N900298372	EPSC34	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	1	$ 175.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 7.400	$ 0
			SubTotales:	$ 406.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 406.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner