Agencia Nacional de Tierras – JUNTOS ABRIMOS LAS PUERTAS AL PROGRESO				
	FORMA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	ADQBS-F-001
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA	04/09/2017

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Dependencia:	DIRECCIÓN GENERAL	Pago No:	2	Total de Pagos	4

Nombre/Razón Social:	KENY JAVIER GOMEZ OROZCO	Naturaleza:	PERSONA NATURAL	Identificacion:	1042970085
Correo:	keny.gomez@ant.gov.co	Telefono de contacto:		Extension:	
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	ANT-CPS-20235780	Periodo a pagar:	OCTUBRE	Plazo de Ejecucion:	31/12/2023
Fecha de Iniciacion:	29/09/2023	No RP:	134223	Requiere Informe:	SI
Departamento:	Atlántico	Municipio:	Barranquilla		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$20,800,000.00
Valor Adición:	$0.00
Valor Reducción:	$0.00
Valor Total:	$20,800,000.00
Valor a pagar:	$5,200,000.00

RUBROS

RUBRO	% DIST	VALOR

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales a la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación, para brindar apoyo jurídico en la implementación, ejecución y desarrollo de las actuaciones misionales delegadas a las Unidades de Gestión Territorial, que se deban adelantar por estas para el impulso de los procesos y procedimientos de competencia de la dependencia.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES	EVIDENCIAS
1. Brindar apoyo jurídico en la correcta implementación, ejecución y desarrollo de los distintos procesos administrativos misionales de competencia de la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación que fueron delegados a las Unidades de Gestión Territorial, en coordinación con el supervisor del contrato.	No asignadas para este periodo.	
2. Apoyar jurídicamente la proyección de los informes técnicojurídicos,estudios jurídicos, oficios o cualquier tipo de documento que se requiera para la debida implementación y desarrollo de los diferentes procesos misionales a cargo de la Subdirección de Administración de Tierras de laNación, que fueron delegados a las Unidades de Gestión Territorial, en coordinación con el supervisor del contrato.	• Los días 23 y 24 de octubre de 2023 se realizó estudio de títulos del municipio de Piojo Atlántico.	
3. Apoyar jurídicamente el impulso y trámite de los procesos o actuaciones administrativas que cursen en las Unidades de Gestión Territorial, relacionados con las funciones misionales de competencia de la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación, a través de la proyección de actos administrativos, oficios, respuestas a peticiones y/o solicitudes necesarias, en coordinación con el supervisor del contrato.	No asignadas para este periodo.	
4. Apoyar las distintas actividades realizadas en campo directamente por las Unidades de Gestión Territorial o como [illegible] actuaciones desarrolladas desde el nivel central de [illegible]ción de Administración de Tierras de la Nación, [illegible] para el impulso de los procesos o procedimientos [illegible] relacionados con el objeto contractual, en [illegible]n con el supervisor del contrato.	• El día 06 de octubre de 2023 se realizó reunión informativa con vecinos y propietarios del sector A en las PETRONITAS – Galapa Atlántico.	Anexo_858812_638349470925041608.pdf

Documento Firmado Digitalmente
Agencia Nacional de Tierras
Este documento tiene una firma digital valida para todos los efectos legales conforme a lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

5. Apoyar el cumplimiento de acciones y/o estrategias encaminadas al alcance de metas e indicadores establecidos para las Unidades de Gestión Territorial, con ocasión a la delegación de funciones realizada por la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación, en coordinación con el supervisor del contrato.	• Los días 26, 27, 30 y 31 de octubre de 2023 se realizó búsqueda de personas de la base a priorizar de los 45 Expedientes para contactar urgente.	
6. Brindar apoyo en la atención, trámite, compilación de información necesaria y elaboración de respuestas a: correspondencia, derechos de petición que sean presentados ante la Agencia Nacional de Tierras, requerimientos elevados por los entes de control o autoridadesadministrativas y judiciales que sean elevados a la Dirección de Acceso a Tierras, a sus dependencias o directamente a las Unidades de Gestión Territorial, para tramitar desde su ingreso hasta su cierre en la plataforma ORFEO, en coordinación con el supervisor del contrato.	• El día 10 de octubre de 2023 se realizó asesoría sobre derecho de petición a usuario de las PETRONITAS (Galapa – Atlántico). • El día 10 de octubre de 2023 se realizó asesoría sobre Resolución de adjudicación a usuarios de las PETRONITAS (Galapa – Atlántico). • El día 17 de octubre de 2023 se realizaron poderes.	
7. Asistir y participar en representación de la Dirección de Acceso a Tierras,de sus dependencias o de la Unidad de Gestión Territorial, en reuniones, consejos, juntas o comités, sobre asuntos relacionados con el objeto del contrato, cuando sea convocado, en coordinación con el supervisor del contrato.	• El día 11 de octubre de 2023 se realizó reunión de miembros de la Subdirección de Administración de Tierras para el seguimiento de actividades. • El día 19 de octubre de 2023 se realizó capacitación presencial talento humano.	Anexo_858815_63834948342564380 2.docx
8. Las demás actividades que le sean asignadas siempre y cuando guarden relación con la misionalidad de la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación, garantizando la adecuada prestación del servicio contratado, en coordinación con el supervisor del contrato.	No asignadas para este periodo.	

RECIBIDO A SATISFACCIÓN
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES

ANTONIO MARIA CALVO SILVA

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

Agencia Nacional de Tierras	**FORMA**	**ACTA DE INICIO**	**CÓDIGO**	ADQBS-F-021
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	**VERSIÓN**	2
	PROCESO	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	**FECHA**	31/12/2023

Día	Mes	Año
29	09	2023

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	ANT-CPS-20235780		
OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales a la Subdirección de Administración de Tierras de la Nación, para brindar apoyo jurídico en la implementación, ejecución y desarrollo de las actuaciones misionales delegadas a las Unidades de Gestión Territorial, que se deban adelantar por estas para el impulso de los procesos y procedimientos de competencia de la dependencia.		
VALOR:	20.800.000	**PLAZO:**	31/12/2023
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25/09/2023		

II. GARANTÍA UNICA

ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL		
No. DE PÓLIZA	BCH-100030107	**FECHA DE APROBACIÓN**	29/09/2023

III. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP	423	**No. RP**	134223
		FECHA RP	26/09/2023

IV. AFILIACIÓN ARL

ARL	**ASEGURADORA**	**FECHA AFILIACIÓN**	**FECHA INICIO COBERTURA**
	POSITIVA	26/09/2023	27/09/2023

V. ACTA

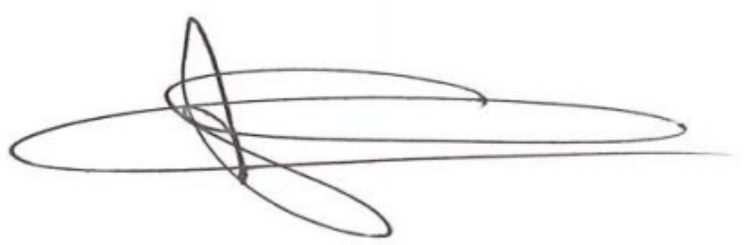
Se reunieron:

DATOS DEL SUPERVISOR	**NOMBRE**	Antonio María Calvo Silva		
	CARGO	EXPRETO ASESOR G3-5		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**No.**	8.691.669
DATOS DEL CONTRATISTA	**NOMBRE**	KENY JAVIER GOMEZ OROZCO		
	IDENTIFICACIÓN	Cédula de ciudadanía	**No.**	1.042.970.085

En Barranquilla (Atlántico). a los 29 días del mes de septiembre de 2023 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de la Agencia Nacional de Tierras - ANT, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así:

FECHA DE INICIACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	29	**09**	**2023**

Para constancia firma por quienes intervinieron:

	
SUPERVISOR	**CONTRATISTA**

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Powered by CamScanner

Fwd: Legalización contratos No. 20232923, 20235780.

Guillermo Alfonso Bello Rodriguez <guillermo.bello@ant.gov.co>
Jue 19/10/2023 18:22
Para:Keny Javier Gomez Orozco <keny.gomez@ant.gov.co>

Obtener Outlook para iOS

De: contratos <contratos@ant.gov.co>
Enviado: jueves, octubre 19, 2023 9:43 a.m.
Para: Guillermo Alfonso Bello Rodriguez <guillermo.bello@ant.gov.co>
CC: Keny Javier Gomez Orozco <keny.gomez@ant.gov.co>
Asunto: RV: Legalización contratos No. 20232923, 20235780.

Buenos días Guillermo
remito legalización contrato 20235780

De: contratos
Enviado: viernes, 6 de octubre de 2023 10:06 a. m.
Para: Martha Isabel Hurtado Montoya <martha.hurtado@ant.gov.co>
Cc: Lina Marcela Torres Torres <lina.torrest@ant.gov.co>; Derly Milena Bernal Lopez <derly.bernal@agenciadetierras.gov.co>
Asunto: Legalización contratos No. 20232923, 20235780.

Señor (a)
SUPERVISOR (A)

Referencia: Designación de Supervisión

Respetado (a) señor(a):

Teniendo en cuenta los documentos precontractuales, me permito informarle que tiene a su cargo la supervisión del siguiente contrato.

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TIERRAS DE LA NACIÓN**
Número del contrato	20232923
Contratista	ALILI DEL PILAR GAVIRIA REYES
Fecha de Suscripción	1/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	1/09/2023
Nro Rp	126923
Fecha de afiliación ARL	1/09/2023
Fecha cobertura ARL	2/09/2023
Fecha aprobación póliza	4/10/2023

Dependencia	**SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE TIERRAS DE LA NACIÓN**
Número del contrato	20235780
Contratista	KENY JAVIER GÓMEZ OROZCO

Fecha de Suscripción	25/09/2023
Fecha de Expedición del Registro Presupuestal	26/09/2023
Nro Rp	134223
Fecha de afiliación ARL	26/09/2023
Fecha cobertura ARL	27/09/2023
Fecha aprobación póliza	29/09/2023

De acuerdo con lo establecido el artículo 4º, el numeral 1° del artículo 26 y el artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, la supervisión implica realizar el seguimiento y control respecto de la ejecución del objeto contractual y el servidor público o contratista responderá disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual respectiva, en los términos señalados en la Constitución y la Ley, igualmente debe presentar informes escritos tal como lo establezca el contrato, suscribir las actas de inicio, relación de pagos y saldos, aprobar y justificar la adición, prórroga, suspensión, cesión o terminación anticipada del contrato o convenio realizando la verificación y aprobación de los mismos en SECOP.

Para la presentación de cada informe o entrega de producto, el supervisor debe expedir la respectiva certificación de recibo a satisfacción, el informe de supervisión, verificar el correspondiente pago de aportes a la seguridad social o pago de parafiscales según corresponda, de acuerdo con el periodo autorizado y las demás establecidas por la Ley. Una vez finalizado el contrato o convenio, deberá proyectar el acta de liquidación con los soportes respectivos, verificando en este último caso adicionalmente el pago de aportes parafiscales, cuando se requiera.

Cordialmente,

MINISTERIO DE AGRICULTURA
Y DESARROLLO RURAL

Secretaría General – Grupo Interno de Trabajo para la Gestión Contractual
Teléfono: + 57 (1) 5185858
Calle 43 No 57 – 41 CAN | Piso 3 | Bogotá, Colombia.

Ahora seremos
@ant.gov.co

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.
La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.
The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately

and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene caracter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podra ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinion oficial de ANT.

The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of ANT.

Nombre Contratista	Keny Javier Gòmez Orozco	**RP - CONTRATO**	134223	**AREA / DIRECCIÓN**	SATN– Subdirección de Administración de Tierras de la Nación - UGT ATLANTICO (BARRANQUILLA)
Cedula	1042970085	**No. CONTRATO**	ANT-CPS-20235780		

RUBRO	% DIST	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 1	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 2	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 3	PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 4			TOTAL EN PLAN DE PAGOS
C-1704-1100-18-0-1704008-02	100%	$ 346.667	$ 5.200.000	$ 5.200.000	$ 5.200.000			**$ 15.946.667**
TOTAL	100%	$ 346.667	**$ 5.200.000**	**$ 5.200.000**	**$ 5.200.000**			**$ 15.946.667**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Keny Javier Gomez Orozco

C.C 1.042.970.085

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de julio 2023

Francisco Camargo Salas

Director de Empleo Público

Código: 761786224000

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042970085		GOMEZ OROZCO KENY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 8-61	MANATI-ATLANTICO	3756849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	65537151	9458505048	N	2023/10/20	2023/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	12	$2,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.		Identificación	Nombres				Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0	
Ciudad: MANATI Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0	
1	CC	1042970085	GOMEZ KENY		231001	2	($77,334)	($12,400)	EPS037	2	($77,334)	($9,700)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0				
2	CC	1042970085	GOMEZ KENY		231001	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$9,700		0	$0	$0	14-23	2	$77,334	$1,900	0	$0	$0				
Total		**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0				

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042970085		GOMEZ OROZCO KENY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 8-61	MANATI-ATLANTICO	3756849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	65537151	9458505048	N	2023/10/20	2023/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	12	$2,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$100	$0	$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,900	$100	$0	$2,000
TOTAL				**1**	**$1,900**	**$100**	**$0**	**$2,000**

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, KENY JAVIER GOMEZ OROZCO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.042.970.085, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD

1.1. Declaro que mi cónyuge, NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO __X__

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos cónyuges**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mis padres no han solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

2.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO _X__

2.3. **Aportes voluntarios a pensión**: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO _X__

2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO _X___

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la **obligación** de **aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS**, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

   - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI ____ NO _X___ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

***Nota**: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Barranquilla, a los 31 días del mes de octubre de 2023.

Atentamente,

Firma del Contratista

C.C. No. 1.042.970.085 de Manatí Atlántico

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GOMEZ OROZCO KENY JAVIER, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1042970085, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-163-42-03709-9, con una antigüedad de DOS (2) año(s).

Se expide en MANATI, a los veinte y dos (22) días del mes de octubre de 2023, con destino a: QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042970085		GOMEZ OROZCO KENY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 8-61	MANATI-ATLANTICO	3756849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	65537151	9458505048	N	2023/10/20	2023/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	12	$2,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.		Identificación	Nombres				Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0	
Ciudad: MANATI Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0	
1	CC	1042970085	GOMEZ KENY		231001	2	($77,334)	($12,400)	EPS037	2	($77,334)	($9,700)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0				
2	CC	1042970085	GOMEZ KENY		231001	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$9,700		0	$0	$0	14-23	2	$77,334	$1,900	0	$0	$0				
Total		**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$77,334	$1,900		$0	$0				

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042970085		GOMEZ OROZCO KENY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 8-61	MANATI-ATLANTICO	3756849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	65537151	9458505048	N	2023/10/20	2023/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	12	$2,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$100	$0	$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,900	$100	$0	$2,000
TOTAL				**1**	**$1,900**	**$100**	**$0**	**$2,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042970085		GOMEZ OROZCO KENY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 8-61	MANATI-ATLANTICO	3756849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	249742379	9458470279	I	2023/10/20	2023/10/31	BANCOLOMBIA	11	$22,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$22,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$22,100
Ciudad: MANATI Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$22,100
1	CC	1042970085	GOMEZ KENY	X															23100 1	2	$77,334	$12,400	EPS037	2	$77,334	$9,700		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$22,100
Total	**Afiliados(1)**																				$77,334	$12,400			$77,334	$9,700			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$22,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042970085		GOMEZ OROZCO KENY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7# 8-61	MANATI-ATLANTICO	3756849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	249742379	9458470279	I	2023/10/20	2023/10/31	BANCOLOMBIA	11	$22,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$200	$0	$12,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$12,400	$200	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$200	$0	$9,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$9,700	$200	$0	$9,900
TOTAL				**1**	**$22,100**	**$400**	**$0**	**$22,500**