personería de
Sogamoso

SOPORTE EN ADQUISICIONES A NO OBLIGADOS A FACTURAR (Resolución 042 de 2020 art.55)

NUMERO DE SOPORTE		FECHA	NUMERO DE RADICADO
CD-PMS-051-2023	5	21 DE NOVIEMBRE DE 2023	00248

PERIODO FACTURADO	DEL 14 DE OCTUBRE AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
C.C.	1.057.593.839 de Sogamoso

OBJETO	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO EN ACCIONES CONSTITUCIONALES Y GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA DISCIPLINARIA DE LA PERSONERIA MUNICIPAL DE SOGAMOSO	$2.600.000
VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN	$2.600.000

LEOPOLDO JUAN MIGUEL PAVA MONTOYA
Supervisor

JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
Contratista

Powered by CamScanner

personería de
Soqamoso

ACTA PARCIAL DE PAGO							
FECHA	21 DE NOVIEMBRE DE 2023						
N° ACTA 005	**PARCIAL**		X	**TOTAL**			
CONTRATO N°	CD-PMS-051-2023	**FECHA**	14 DE JUNIO DE 2023				
CLASE DE CONTRATO (En este espacio selecciones la clase de contrato)	Contrato de Obra		Contrato de Suministro		Convenio Interadministrativo		
	Contrato de Prestación de Servicios	X	Contrato de Consultoría		Otro, Cual?		
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO EN ACCIONES CONSTITUCIONALES Y GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA DISCIPLINARIA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SOGAMOSO.**						
CONTRATISTA	JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA		**NIT/CC**	1.057.593.839			
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.15-20-1.2.1.0.00 denominado "Honorarios"; UNIDAD EJECUTORA (UE): 999; FUENTE DEL RECURSO (FR): 999; CLASIFICADOR CENTRAL DE PRODUCTOS (CPC): 82199;						
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2023001056	**REGISTRO PRESUPUESTAL**	2023001558				
CDP ADICIÓN	*2023001887*	**RP ADICIÓN**	*2023003000*				
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES PESOS M/CTE ($13.000.000.oo)						
VALOR ADICIÓN/PRORROGA	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.466. 666.oo)			**VALOR TOTAL**	Dieciséis millones cuatrocientos sesenta y seis, mil seiscientos sesenta y seis pesos ($16.466. 666.oo)		
PLAZO	CINCO (5) MESES						
PLAZO ADICIÓN/PRORROGA	CUARENTA (40) DÍAS			**PLAZO TOTAL**	SEIS (6) MESES Y DIEZ (10) DÍAS		
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/TE ($2.600.000,00 M/CTE)						
FECHA DE INICIO	14 DE JUNIO DE 2023	**FECHA DE TERMINACION**	13 DE NOVIEMBRE 2023				
SUPERVISOR INTERNO	LEOPOLDO JUAN MIGUEL PAVA MONTOYA		**CC**	1.053.586.417			
CUMPLIMIENTO	(P: Cumple parcialmente las actividades pactadas)						
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	CUMPLE	X	MES (ES) CANCELADO (S)	OCTUBRE 2023			
	NO CUMPLE		No. PLANILLA	7905293405			

• (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

Nota: Si el contrato fue objeto de adiciones y/o prorrogas o suspensiones, agregar más filas para complementar la información

El Siguiente ITEM NO SERA DILIGENCIADO PARA CONTRATACION DIRECTA

Powered by CamScanner

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VALOR HORA	VALOR TOTAL
VALOR TOTAL				$ -

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLES	VALORES
1	VALOR INICIAL	$13.000.000
2	APORTE A LA PERSONERÍA MUNICIPAL	
3	APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	
4	VALOR ADICIONADO	$3.466.666
5	VALOR TOTAL	$16.466.666
6	VALOR PRESENTE ACTA	$2.600.000
7	VALOR PAGOS EFECTUADOS	$10.400.000
8	VALOR EJECUTADO (6+7)	$13.000.000
9	SALDO POR EJECUTAR (5-8)	$3.466.666

En constancia se firma a los veintiún (21) días del mes de noviembre de dos mil veintitrés (2023)

LEOPOLDO JUAN MIGUEL PAVA MONTOYA
SUPERVISOR

JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057593839
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10A # 38A 68	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7905293405	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			290717550

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
0301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 185.600	$ 2.100	$ 187.700
UBTOTALES:										$ 185.600	$ 2.100	$ 187.700

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
S037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 145.000	$ 1.600	$ 0	$ 146.600
UBTOTALES:													$ 145.000	$ 1.600	$ 0	$ 146.600

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
4-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
UBTOTALES:									$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN						SALUD						ARP														
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
CC 1057593839	BUSTACARA SILVA JERSON ESTIVEN	02-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1057593839	$ 6.100	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 340.500

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE PRÓRROGA DEL DIA 08/11/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	800251377	**Cédula Usuario:**	CC 1057593839
Nombre:	PERSONERIA MUNICIPAL DE SOGAMOSO				
Dirección:	CENTRO ADMINISTRATIVO P2 PLAZA SEIS DE SEPTIEMBRE				
Departamento:	BOYACA		**Municipio:**	SOGAMOSO	
Correo electrónico:	personeriadesogamoso@personeriadesogamoso.gov.co				
Teléfono:	7706744		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1057593839	JERSON ESTIVEN BUSTACARA SILVA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	1	14/11/2023	CC 1057593839	BUSTACARA SILVA JERSON	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

E74370E2C4F29D3804D75C6CB0087602 Certificado impreso el día 11/8/2023 11:27:21 AM por el portal de empresas Edesk

Powered by CamScanner