HACEMOS GRANDE AL META / GOBERNACIÓN DEL META	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	05

Fecha de elaboración del reconocimiento:	10/11/2023	Periodo de Pago:	Del	04/10/2023	Al	03/11/2023		
Contrato No. y Fecha:	2929 de 2023							
Contratista:	GIOVANNY MORALES ACHURY				c.c. o Nit.	86.056.589		
Representante Legal:	N/A				c.c.	N/A		
Tipo de Pago:	Parcial		Final	x	Número de Pago:	4		

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	N/A	N/A	N/A	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	N/A	N/A	N/A	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato)	N/A	N/A	N/A	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	N/A	N/A	N/A	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)	N/A	N/A	N/A	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	N/A	N/A	N/A	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000 m/cte.)**

Cordialmente,

Nombre:	**JOAQUIN HUMBERTO CHISCO VELASQUEZ**	Nombre:	**OSCAR ALEXANDER AMAYA**
Cargo:	Asesor Secretaria de Minas y Energía	Cargo:	Secretario de Minas y Energía
Supervisor		Ordenador del Gasto	

20344 24 NOV '23

HAGAMOS GRANDE AL META / GOBERNACIÓN DEL META	**CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS**	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

ASISTENCIA EN LA COORDINACIÓN Y CONCURRENCIA EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD MINERA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ZONAS DE INFLUENCIA DE LA INDUSTRIA DE HIDROCARBUROS CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR LA CONFLICTIVIDAD SOCIALEN EL DEPARTAMENTO DEL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **202200550022**

Observaciones: Proyecto POAI-2023 Según decreto 494 de 2022 y decreto 159 de 2023 en concordancia con la ordenanza 1206 del 14 de mayo de 2023

En la fecha 30 de mayo de 2023, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE MINAS Y ENERGÍA*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "***Hagamos Grande al Meta 2020-2023***":

DIMENSIÓN 1. HAGAMOS GRANDE AL META EN LO PRODUCTIVO.	SECTOR 21: MINAS Y ENERGÍA.	2104 Programa 3. Hagamos Grande al Meta con Consolidación productiva del sector minero .	Componente Constitutivo: Formalización de mineria tradicional.	Meta 1. Promover la formalización de la actividad de mineria bien hecha de 601 actores mineros de subsistencia.

1.Actividad o componente a ejecutar: *Prestar asistencia tècnica profesional para la formalización de la actividad mineria en las zonas de influencia del Departamento del Meta.*
Objeto del gasto: *Contribuir técnicamente en la formalización de mineria de subsistencia en los municipios de El Castillo, Cubarral, El Dorado, Mesetas y Puerto Lleras.* **Valor: $21.043.000,00** 20RB Ingresos Corrientes de Libre Destinación y **Valor: 2.957.000,00** 20 Ingresos corrientes de libre destinación
Valor Total: $24.000.000,00
Fuente de Financiación: 20 y 20RB Ingresos Corrientes de Libre Destinación
Obras o actividades adicionales: NO
Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: **31 de mayo de 2023**

DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro: Rigoberto Agudelo Turriago

HACEMOS GRANDE AL META / GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Contrato No. y Fecha:	**2929 de 2023 – (28/06/2023)**		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	**Giovanny Morales Achury**	Nit./c.c.	**86.056.589**
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	**N/A**	c.c.	**N/A**
Supervisor:	**Joaquín Humberto Chisco Velásquez**	c.c.	**17.321.075**
Objeto: (Transcribir del contrato)			
CONTRIBUIR TÉCNICAMENTE EN LA FORMALIZACIÓN DE MINERÍA DE SUBSISTENCIA EN LOS MUNICIPIOS DE: EL CASTILLO, CUBARRAL, EL DORADO, MESETAS Y PUERTO LLERAS.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Veinticuatro millones de pesos m/cte. ($24.000.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	**Cuatro (4) Meses**		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	**04/07/2023**	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	**03/11/2023**

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	**N/A**	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	**N/A**
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	**N/A**		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
El DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: Cuatro (04) mensualidades vencidas cada una, o según sea el caso – por valor de seis millones de pesos m/cte. (6.000.000), previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	**8517 (28/06/2023)**	**Inversión**	**X**	**Funcionamiento**	**N/A**
Rubro presupuestal:	**0301-2.3.21.2104.1900.001.2.3.2.02.02.009-20** **0301-2.3.21.2104.1900.001.2.3.2.02.02.009-20RB**				
Valor: (Letras y Números)	**Veinticuatro Millones de pesos m/cte. ($24.000.000)**				

Adición, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	**N/A**	**Inversión**	**N/A**	**Funcionamiento**	**N/A**
Rubro presupuestal:	**N/A**				
Valor: (Letras y Números)	**N/A**				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)
1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.

2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato, conforme al acápite de FORMA DE PAGO.
3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres (3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto 723 de 2013). (Persona Natural).
4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Presentar informe de ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato de acuerdo al acápite FORMA DE PAGO, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto, obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
14. Cumplir las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
17. Cargar en la plataforma del SECOP los documentos soporte de la cuenta de cobro junto con los informes de ejecución a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de elaboración de la misma.
18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso del mismo.

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1. Realizar el apoyo de asistencia técnica a los enlaces municipales y a los actores mineros de subsistencia y para contribuir en el uso de buenas prácticas realizando 1 socialización por municipio en: a) requisitos para optar a la certificación de mineros de subsistencia, b) Seguridad y salud en el trabajo y c) Medio Ambiente.
2. Mantener actualizada la base de datos de la actividad de minería de subsistencia que se realiza en los municipios objeto del contrato, haciendo uso de la plataforma de la Agencia Nacional de Minería.

3. Prestar acompañamiento y difusión en las actividades organizadas por la administración departamental e impartidas por la Secretaría de Minas y Energía.
4. Presentar los informes técnicos de las actividades realizadas acorde con el cronograma de actividades, en los formatos institucionales por periodo vencido o cuando el supervisor los requiera.

Y entregar los siguientes productos:

Producto 1: Presentar informes por periodo o mes vencido de conformidad con los términos del contrato, con los soportes de: convocatorias de socializaciones y reuniones realizadas, listados de asistencia, registro fotográfico y datos estadísticos relacionados con la actividad de minería de subsistencia en los municipios objeto del contrato.

Producto 2: Elaborar y entregar un informe final donde este consolidado y resumido lo logrado en el desarrollo de las actividades en los municipios asignados, el cual deberá contener:

A. Compilación de los actores mineros de subsistencia, funcionarios entre otros, atendidos durante el tiempo del contrato.
B. La relación de los actores mineros artesanales certificados y que se encuentran en proceso de certificación por las alcaldías.
C. Establecer cuáles fueron las actividades más relevantes durante la ejecución del contrato.

Modificaciones y/o Adiciones:
N/A

Periodo de Pago:	Del	**04/10/2023**		Al	**03/11/2023**			
Tipo de Pago:	Anticipo	**N/A**	Parcial	**N/A**	Final	**X**	No. de Pago	**4**

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar			
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**Seis millones de pesos ($6.000.000) m/cte.**		
Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.			
No. R.P.	**Rubro Presupuestal**	**Clasificador Presupuestal**	**Valor a Afectar**
8517	**0301-2.3.21.2104.1900.001.2.3.2.02.02.009-20RB**	**91133**	**$6.000.000**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$6.000.000**

Lugar de Ejecución: (Transcribir del contrato)			
Municipios de: El Castillo, Cubarral, El Dorado, Mesetas, La Macarena y Castilla la Nueva.			
Municipio	**Número de Días**	**Valor Día Contrato**	**Total**
El Castillo	6	**$200.000**	**$1.200.000**
Cubarral	6	**$200.000**	**$1.200.000**
El Dorado	6	**$200.000**	**$1.200.000**
Mesetas	6	**$200.000**	**$1.200.000**
Puerto Lleras	6	**$200.000**	**$1.200.000**
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$6.000.000**
Nota: Incluir filas si se requiere.			

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)	**N/A**
Amortización del Anticipo:	
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)	**N/A**

Porcentaje:	N/A	Observaciones:	N/A

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Primer Pago	**$6.000.000**	**04/07/2023**	**03/08/2023**	**25%**
Segundo Pago	**$6.000.000**	**04/08/2023**	**03/09/2023**	**25%**
Tercer Pago	**$6.000.000**	**04/09/2023**	**03/10/2023**	**25%**
Cuarto Pago final autorizado en el presente Informe.	**$6.000.000**	**04/10/2023**	**03/11/2023**	**25%**
Valor Total del Contrato Inicial	**$24.000.000**	**04/07/2023**	**03/11/2023**	**100%**
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
*Cuarto Pago	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
*Quinto Pago	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Pago Autorizado en el Presente Informe	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Valor Total de la Adición	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere. (si no aplica diligenciar N/A)				

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$24.000.000**

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

El contratista: Giovanny Morales Achury.

	Si	**No**	**Detalle**
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?		**X**	Si su respuesta es Sí, adjunte certificación.
2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**X**	Si su respuesta es Sí, registre el valor del IBC de cada uno de ellos $ _____ $ _____

3.	¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?		**X**	
4.	¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?		**X**	Si su respuesta es Si, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5.	¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?		**X**	
6.	¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?		**X**	
7.	¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?		**X**	
8.	¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Articulo 2.1.13.5?		**X**	
9.	¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?		**X**	
10.	¿Realiza aportes voluntarios a pensión?		**X**	

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**	**Datos**
Periodo Cotizado	**OCTUBRE/2023**	**NOVIEMBRE/2023**
Número de Planilla	**9457206052**	**9459307807**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**$2.400.000**	**$1.284.000**
Valor pagado a SALUD	**$300.000**	**$160.500**
Valor pagado a PENSIÓN	**$384.000**	**$205.500**
Valor pagado a ARL	**$58.500**	**$31.300**
Valor pagado a FSP	**$742.500**	**$397.300**
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A		

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si N/A**
Certificado expedido por el Representante legal	**N/A**
Certificado expedido por el Revisor fiscal	**N/A**
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.
Dado en Villavicencio, a los Siete (07) días del mes Noviembre de 2023.

Cordialmente,

Joaquín Humberto Chisco Velásquez
Asesor Secretaria de Mina y Energía
Supervisor.-

Villavicencio, 10 de Noviembre de 2023.

CUENTA DE COBRO No.04

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.2929 DE 2023

LA GOBERNACION DEL META
Nit.: 892000148-8

DEBE A:

GIOVANNY MORALES ACHURY
CC No. 86.056.589 de V/cio

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($6.000.000),

POR CONCEPTO: Pago del tercer mes de cumplimiento del Contrato No.2929 de 2023, cuyo objeto es: Contribuir técnicamente en la formalización de Minería de Subsistencia en los municipios de: El Castillo, Cubarral, El Dorado, Mesetas y Puerto Lleras.

PERIODO: Del 04 de Octubre Al 03 de Noviembre de 2023.

MUNICIPIOS REPORTADOS:

MUNICIPIOS	Número de Días	VALOR
El Castillo	6	$1.200.000
Cubarral	6	$1.200.000
El Dorado	6	$1.200.000
Mesetas	6	$1.200.000
Pto. Lleras	6	$1.200.000
TOTAL		**$6.000.000**

SON: SEIS MILLONES DE PESOS MCTE.($6.000.000)

Atentamente,

GIOVANNY MORALES ACHURY
Ingeniero Civil
Mat. Prof. No. 25202087419CND.

Nota: Consignar en DAVIVIENDA en la cuenta de Ahorros No. 0550096000411809.

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.51.34.251
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9459307807
Valor:	397,300
Periodo de pago:	2023-11
No Transacción (CUS):	294590236
Fecha:	2023/11/23
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 86056589		MORALES ACHURY GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 43c # 18 - 28 Buque	VILLAVICENCIO-META	3222185767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	294590236	9459307807	I	2023/12/22	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$397,300

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
1	CC	86056589	MORALES ACHURY GIOVANNY	230301	30	$1,284,000	$205,500	EPS008	30	$1,284,000	$160,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,284,000	$31,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,284,000**	**$205,500**			**$1,284,000**	**$160,500**			**$0**	**$0**			**$1,284,000**	**$31,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$0	$0	$205,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,500	$0	$0	$205,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,300	$0	$0	$31,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,300	$0	$0	$31,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$0	$0	$160,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$160,500	$0	$0	$160,500
TOTAL				1	$397,300	$0	$0	$397,300

2023/11/23 04:18 PM

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.51.34.251
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9457206052
Valor:	742,500
Periodo de pago:	2023-10
No Transacción (CUS):	240595584
Fecha:	2023/10/26
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Aportes en línea:	9899001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 86056589		MORALES ACHURY GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 43c # 18 - 28 Buque	VILLAVICENCIO-META	3222185767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-10	2023-10	240595584	9457206052	I	2023/11/23	2023/10/26	BANCO DE BOGOTA	0	$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC	86056589	MORALES GIOVANNY	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0

Revisado :
31/10/2023