Corporación Autónoma Regional del Tolima	**INFORME DE ACTIVIDADES Y DE SUPERVISIÓN** **COPIA CONTROLADA**	**Cod:**	F_GF_001
		Ver:	00
		Pag:	

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR (A) ASUME PLENAMENTE LA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

INFORME NÚMERO	8	**FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)**	**11 de Diciembre de 2023**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

MODALIDAD DE CONTRATO	**CONTRATACIÓN DIRECTA**	**TIPO DE CONTRATO**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**	**No. DE CONTRATO**	**363**	**FECHA DEL CONTRATO (dd/mm/aaaa)**	**28 de Marzo de 2023**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE MANERA INDEPENDIENTE, LIBRE, AUTONOMA Y SIN SUBORDINACION ALGUNA COMO ARQUITECTO (A) EN APOYO A LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN LA OFICINA ERRITORIAL SUR						
CONTRATISTA Y/O COOPERANTE	DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO		**DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN**	**TIPO**	**NÚMERO**		
				CEDULA DE CIUDADANÍA	1106781596		

Si es consorcio o unión temporal relacione la siguiente información:

NRO. CONSORCIADO	**RAZON SOCIAL DEL CONSORCIADO O INTEGRANTE UNIÓN TEMPORAL**	**IDENTIFICACIÓN (C.C. Y/O NIT)**	**PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN**
1	NA	NA	NA
2			
3			

VALOR INICIAL EN PESOS	$ 24.000.000	**PLAZO INICIAL**	**NÚMERO**	**CONNOTACIÓN**
			240	DIAS
DATOS RP (S) INCIAL	**NUMERO (S)**		**FECHA DEL RP (dd/mm/aaaa)**	
	2023000533		**30/03/2023**	
VALOR EN PESOS APORTE CORTOLIMA	**24,000,000**		**VALOR EN PESOS APORTE COOPERANTE**	**NA**
NOMBRE SUPERVISOR (SUSCRIBE PRESENTE	**DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ**			

DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE EL SUPERVISOR	**CORREO ELECTRÓNICO**	**DESIGNACION SUPERVISIÓN**	**FECHA DE DOCUMENTO (dd/mm/aa)**
OFICINA TERRITORIAL SUR	diana.caicedo@cortolima.gov.co	**Numeral 18 del contrato**	**28/03/2023**

FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	**11/04/2023**	**FECHA DEL TERMINACIÓN (dd/mm/aa)**	**6/12/2023**

2. INFORMACIÓN DE LAS PÓLIZAS

TIPO DE AMPARO	**NÚMERO DE LA PÓLIZA**	**FECHA DE LA PÓLIZA**	**VIGENCIA AMPARO**		**VALOR EN PESOS DEL AMPARO**	**FECHA APROBACIÓN (dd/mm/aa)**
			DESDE (dd/mm/aaaa)	**HASTA (dd/mm/aaaa)**		
PAGO ANTICIPADO	NA	NA	NA	NA	NA	NA

(Para las Prestaciones de Servicios-Contratación Directa)

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto N° 1082 de 2015, no es obligatoria la exigencia de garantías en la contratación directa. Así mismo, teniendo en cuenta el Análisis de los riesgos establecido en la matriz desarrollada en el numeral anterior, no se considera pertinente, ni necesario solicitar Garantía única de cumplimiento por lo cual, en virtud a la facultad establecida en la norma indicada, no se exigirá ningún tipo de garantía al contratista.

3. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

No. DE MODIFICATORIA	**FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aaaa)**	**OBJETO**
	NA	

3.1 INFORMACIÓN ADICIONES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ DE PLAZO EJECUCIÓN

No. DE MODIFICATORIA	**FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aaaa)**	**CANTIDAD TIEMPO ADICIONADO**	**CONNOTACIÓN**	**CANTIDAD TIEMPO DISMINUIDO**	**CONNOTACIÓN**
	NA				

3.2 INFORMACIÓN ADICIONES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ DE VALOR EN PESOS

No. DE MODIFICATORIA	**FECHA DOCUMENTO (dd/mm/aa)**	**VALOR ADICIONADO EN PESOS (Si Aplica)**	**No. RP ADICIÓN**	**FECHA DE RP (dd/mm/aaaa)**	**VALOR DISMINUCIÓN EN PESOS (Si Aplica)**
	NA	$ -			$ -

4. INFORMACIÓN DE ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIO

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	**No. DEL ACTA DE SUSPENSIÓN**	**DIAS SUSPENDIDO**	**FECHA REINICIO**	**No. DEL ACTA DE REINICIO**	**FECHA DEL ACTA DE REINICIO (dd/mm/aa)**

5. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO

TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL			PAGO POR PERIODO	
PERIODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO	DESDE (dd/mm/aaaa)	7/11/2023	HASTA (dd/mm/aaaa)	6/12/2023
No. DE FACTURA, CUENTA DE COBRO Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE (dd/mm/aa)		VALOR EN PESOS FACTURADO	
NA	NA		NA	
PLANILLA (S) DE LIQUIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O CERTIFICACIÓN CUANDO APLIQUE (CORRESPONDEN AL PERIODO DE COBRO)	4530716094/4525950984/4530882504		MES (ES)	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2023
ARL PAGA CORTOLIMA	SI	NO	No. PLANILLA (as)	MES
		x		

PORCENTAJE DE DIAS EJECUTADOS	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN AVANCE FÍSICO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE AVANCE FINANCIERO
100%	100%	100%

6. INFORMACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL

6.1 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL /CÓDIGO PRESUPUESTAL)	FUENTE FINANCIACIÓN	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2223944112	201	2023000533	1,200,000
2223944113	602	2023000533	1,200,000

6.1 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PAGO ANTICIPADO CONCEDIDO		
VALOR PAGO ANTICIPADO LEGALIZADO		O
VALOR PAGO ANTICIPADO POR LEGALIZAR		

6.2 BALANCE DEL ANTICIPO AMORTIZABLE

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR ANTICIPO AMORTIZABLE CONCEDIDO	NA	
VALOR A AMORTIZAR EN PRESENTE ACTA		
VALOR A AMORTIZADO EN ACTAS ANTERIORES		
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		#¡VALOR!

6.3 VALOR DEL PRESENTE PAGO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA	$ 3.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN	$ -
VALOR NETO A PAGAR DE ACTA	$ 3.000.000,00

6.4 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL CORTOLIMA

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR ACTO CONTRACTUAL APORTE CORTOLIMA	$ 24.000.000,00	
VALOR PAGOS ACTAS ANTERIORES		$ 21.000.000,00
VALOR PAGO ANTICIPADO CONCEDIDO		$ -
VALOR PRESENTE ACTA		$ 3.000.000,00
VALOR EN ESPECIE		
VALOR AMORTIZACION LEGALIZADAS ACTAS ANTERIORES		$ -
VALOR AMORTIZACION PRESENTE ACTA		$ -
SALDO POR EJECUTAR		$ -
SUMAS IGUALES	$ 24.000.000,00	$ 24.000.000,00

6.4 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR COOPERANTE

VALOR ACTO CONTRACTUAL APORTE COOPERANTE	NA	
VALOR PRESENTE ACTA		$ -
VALOR EN ESPECIE		
SALDO POR EJECUTAR		#¡VALOR!
SUMAS IGUALES	$ -	#¡VALOR!

7. INFORME DE ACTIVIDADES

(Adcionar cuantas filas sea necesarias por obligación)

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTEMPLADAS EN EL ACTO CONTRACTUAL	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	APOYAR EN LA REALIZACIÓN DE VISITAS DE REVISIÓN, CONTROL, VIGILANCIA, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR.	9 VISITAS DE SANCIONATORIO, 5 VISITA ATENCION A PQR, Y 1 VISITA A CONCESIÓN DE AGUAS, LO ANTERIOR MENCIONADO SE EVIDENCIA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES HECHO POR EL CONTRATISTA DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO.
2	REALIZAR MENSUALMENTE LAS EVALUACIONES DE PLANOS Y DISEÑOS DE OBRAS DE CONTROL DE CONCESIONES DE AGUAS Y EVALUACIÓN DE PUEAA DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS.	Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad.

Corporación Autónoma Regional del Tolima	INFORME DE ACTIVIDADES Y DE SUPERVISIÓN COPIA CONTROLADA	Cod:	F_GF_001
		Ver:	00
		Pag:	

3	REALIZAR LA ATENCIÓN A PQR Y BRINDAR RESPUESTAS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA LEY, LAS QUE SEAN ASIGNADAS EN EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	5 VISITA ATENCION A PQR.
4	BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE REGISTRO A LAS PLATAFORMAS DEL INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES "IDEAM", REFERENTE AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL RECURSO HIDRICO "SIRH", Y REGISTRO DE USUARIOS DEL RECURSO HIDRICO Y VERTIMIENTO A SUELO DE VIVIENDA RURAL DISPERSA "RURH".	Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad.
5	APOYAR LAS COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES DE LOS ACTOS, ADMINISTRATIVOS, COMUNICACIONES, OFICIOS Y RECIBOS DE TUA EN EL MARCO DEL PROCESO DE EFICIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN, DE LOS EXPEDIENTES QUE LE SEAN ASIGNADOS, DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.	Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad.
6	PRESENTAR, DENTRO DE LOS PLAZOS Y PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA CORPORACIÓN, LOS INFORMES EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO, CORRESPONDIENTES A CADA UNA DE LAS VISITAS REALIZADAS, CON REGISTRO FOTOGRÁFICO ANEXO.	LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6
7	REVISAR LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS, VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y COTEJARLA CON LA INFORMACIÓN TOMADA EN CAMPO, PARA DETERMINAR SI ESTOS CUMPLEN O NO CON LAS EXIGENCIAS DE LA CORPORACIÓN, ANÁLISIS QUE TENDRÁ QUE SER PLASMADO EN INFORMES DE AVAL O DE RECOMENDACIONES.	LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6
8	ALIMENTAR Y MANTENER ACTUALIZADO LOS PROGRAMAS ACORDES A LO ACTUADO, POR CADA EXPEDIENTE CONFORME A LAS POLÍTICAS DE LA ENTIDAD.	LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6
9	APOYAR LA REALIZACIÓN DE MÍNIMO 3 ACTIVIDADES DE POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL REFERENTE A BRINDAR ASESORÍA TÉCNICA DE LOS TRAMITES AMBIENTALES EN EL MARCO DE LOS CORTOLIMA TE ESCUCHA, EN LA ZONA RURAL DE LOS MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.	DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.
10	APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y BUEN MANEJO DE LA PLATAFORMA DE TRÁMITES DE LA CORPORACIÓN Y SU POSICIONAMIENTO EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.	Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad.
No.	**OBLIGACIONES GENERALES CONTEMPLADAS EN EL ACTO CONTRACTUAL**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1	CUMPLIR CON EL OBJETO CONTRATADO DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS POR LA ENTIDAD.	En este periodo contractual se cumplio con esta obligacion.
2	ASISTIR A LAS REUNIONES PROGRAMADAS, RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL Y ELABORAR LAS ACTAS RESPECTIVAS.	Durante el periodo informado se asistio a las reuniones programadas.
3	APLICAR DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO LA POLÍTICA AMBIENTAL.	El contratista dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el sistema de Gestion de Calidad y a la Politica Ambiental.
4	REPORTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO NOVEDADES O ANOMALÍAS RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.	Durante el periodo informado no se presentaron anomalias con la ejecucion contractual.
5	OBRAR CON LEALTAD Y BUENA FE EN LAS DISTINTAS ETAPAS CONTRACTUALES, EVITANDO DILACIONES QUE PUEDAN PRESENTARSE Y, EN GENERAL, CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 80 DE 1993, LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1474 DE 2011, SUS	El contratista obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y dio cumplimiento a la normatividad existente.
6	LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DEL ARTÍCULO 5° DE LA LEY 80 DE 1993, ASÍ COMO TODAS AQUELLAS QUE SEÑALEN LA CONSTITUCIÓN Y LA LEY Y QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	El contratista dio cumplimiento a la normatividad existente que tuviese relacion con el objeto del contrato.
7	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y AUTOCUIDADO ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASÍ COMO POR CORTOLIMA.	Durante el periodo informado se cumplieron los protocolos de Bioseguridad y Autocuidado establecidos por las entidades de Salud y Cortolima.
8	CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE.	Durante este periodo El contratista cumple con esta obligación, con respecto de la seguridad social integral
9	CONTAR CON LOS RECURSOS FÍSICOS, TECNOLÓGICOS Y LOGÍSTICOS PARA EL IDÓNEO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.	El contratista cumple recursos físicos, tecnológicos y logísticos para el cumplimiento del objeto del contrato.
10	CUMPLIR CON UN CUADRO DE VACUNACIÓN SEGÚN LO ESTIPULADO POR LA CORPORACIÓN.	El contratista se encuentra debidamente registrado con el sistema de vacunación
11	CUMPLIR CON LAS NORMAS DE CALIDAD, AMBIENTE, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL QUE TENGA ESTABLECIDA LA CORPORACIÓN EN LOS SITIOS DE TRABAJO, PARA LO CUAL DEBERÁ ACATAR ESTRICTAMENTE LO ESTABLECIDO POR EL SISTEMA INTEGRADO IMPLEMENTADO POR LA ENTIDAD.	Deacuerdo a las capacitaciones efectuadas por personal de la corporación, el contratista acata lo establecido por el sistema integrado de calidad, ambiente, seguridad industrial y salud ocupacional.

12	LOS ACCIDENTES DEBEN SER REPORTADOS POR EL CONTRATISTA, DENTRO DE LAS PRIMERAS 48 HORAS A SU SUPERVISOR Y ESTE A LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA - SST. EL CONTRATISTA DEBERÁ APOYAR LA INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE.	Durante el periodo informado No se presentaron informes de accidentes a reportar.
13	NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS DE QUIENES ACTÚEN POR FUERA DE LA LEY CON EL FIN DE OBLIGARLOS A HACER U OMITIR ALGÚN ACTO O HECHO, DEBIENDO INFORMAR INMEDIATAMENTE A LA CORPORACIÓN A TRAVÉS DEL SUPERVISOR, SEGÚN CORRESPONDA, ACERCA DE LA OCURRENCIA DE TALES PETICIONES O AMENAZAS Y A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS Y CORRECTIVOS QUE FUEREN NECESARIOS.	En este periodo contractual no se se tiene conocimiento de ningun tipo de amenaza, el cual impida la ejecución de las actividades contractuales.
14	PUBLICAR EN DEBIDA FORMA LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO EN EL SECOP II EN LA SECCIÓN "PLAN DE PAGOS", ASÍ COMO EN EL FORMULARIO 7.	El contratista cumple con el reporte de los documentos de ejecución del presente contrato en el SECOP II
15	REALIZAR EL CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN, CURSO DE LOS 8 MÓDULOS DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG.	Se realizaron los cursos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG
16	ACTUALIZAR LA HOJA DE VIDA EN EL SIGEP II, EN CASO DE QUE SE PRESENTEN MODIFICACIONES O ACTUALIZACIONES A LA INFORMACIÓN REGISTRADA INICIALMENTE.	Durante el periodo cotractual informado el contratista tiene la hoja de vida actualizada en el SIGEP II

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR (es):	DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ
FIRMA (s) DEL SUPERVISOR (es):	

Chaparral,11 de Diciembre de 2023

Señor:
DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ
Supervisor contrato No 363 de 2023
CORTOLIMA

Respetado Supervisor:

Me permito relacionar las actividades del contrato de prestación de servicios No, 363 del 28 de Marzo del 2023 que tiene por Objeto: "Prestar el servicio profesionales de un Arquitecto en el apoyo a la gestión, control y seguimiento a las actividades requeridas en la oficina territorial sur, CORTOLIMA.

ACTIVIDADES REALIZADAS Y ENTREGADAS A SATISFACCION PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 7 DE NOVIEMBRE DE 2023 AL 6 DE DICIEMBRE DE 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Apoyar en la realización de mínimo quince (15) visitas de revisión, control, vigilancia, evaluación y seguimiento de los expedientes asignados por el supervisor.

Actividad Realizada:

1. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE INSPECCION Y VERIFICACION, ATENDIENDO LO ORDENADO POR EL AUTO NO. 1190 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2023, DENTRO DEL EXPEDIENTE SAN-30819 DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE INSPECCION Y VERIFICACION.

2. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE INSPECCION Y VERIFICACION, ATENDIENDO LO ORDENADO POR EL AUTO NO. 499 DEL 10 DE MAYO DE 2023, DENTRO DEL EXPEDIENTE SAN-30781 DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE INSPECCION Y VERIFICACION.

3. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 900 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1125 DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

4. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 975 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1118 DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

5. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 1155 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA

VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1147 DEL 04 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

6. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE INSPECCION Y VERIFICACION, ATENDIENDO LO ORDENADO POR EL AUTO NO. 262 DEL 13 DE ABRIL DE 2023, DENTRO DEL EXPEDIENTE SAN-01343 DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE INSPECCION Y VERIFICACION.

7. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE AUTO NO 1190 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1136 DEL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

8. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE AUTO NO 1190 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1136 DEL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

9. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 798 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1125 DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

10. VISITA DE CARATERIZACON DE PROGRAMA STAR, (SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES), DE LA VEREDA AYACUCHO, PROPIEDAD DEL SEÑOR DIEGO FERNANDO TORRES.

11. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE TADICADO DE ENTRADA NO 752 DEL 16 DE JUNIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1092 DEL 03 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

12. ANÁLISIS PARA EMISIÓN DE CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREA PROTEGIDA Y ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS, ATENDIENDO SOLICITUD EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DEL 2023 DEL PREDIO LA ESTACION DE LA VEREDA TALANI, EN EL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE LA TERRITORIAL SUR MUNICIPIO DE CHAPARRAL.

13. ANÁLISIS PARA EMISIÓN DE CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREA PROTEGIDA Y ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS, ATENDIENDO SOLICITUD EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DEL 2023 DEL PREDIO BERLIN DE LA VEREDA TALANI, EN EL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE LA TERRITORIAL SUR MUNICIPIO DE CHAPARRAL.

14. ANÁLISIS PARA EMISIÓN DE CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREA PROTEGIDA Y ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS, ATENDIENDO SOLICITUD EL DIA 24 DE NOVIEMBRE DEL 2023 DEL PREDIO BELLA MONI DE LA VEREDA TALANI, EN EL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE LA TERRITORIAL SUR MUNICIPIO DE CHAPARRAL.

15. ANÁLISIS PARA EMISIÓN DE CONCEPTO TÉCNICO AMBIENTAL DE ÁREA PROTEGIDA Y ECOSISTEMAS ESTRATÉGICOS, ATENDIENDO EL RADICADO DE

ENTRADA NO. 1079 DEL 09 DE NOVIEMBRE DEL 2023 DEL PREDIO El diviso DE LA VEREDA LEGIA, EN EL ÁREA DE JURISDICCIÓN DE LA TERRITORIAL SUR MUNICIPIO DE CHAPARRAL.

16. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL, ATENDIENDO LO ORDENADO POR EL AUTO NO. 2211 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2023, DENTRO DEL EXPEDIENTE SAN-30781 DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL.

17. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE INSPECCION Y VERIFICACION, ATENDIENDO LO ORDENADO POR EL AUTO NO. 752 DEL 16 DE JUNIO DE 2023, DENTRO DEL EXPEDIENTE SAN-30908 DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE INSPECCION Y VERIFICACION.

18. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL, ATENDIENDO LO ORDENADO POR EL AUTO NO. 2211 DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2023, DENTRO DEL EXPEDIENTE SAN-30781 DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL.

19. VISITA DE EVALUACIÓN A CONCESION DE AGUAS, NO. 3-1519, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE EVALUACION A CONCESIÓN DE AGUAS, PENDIENTE INFORME.

Realizar mensualmente las evaluaciones de planos y diseños de obras de control de concesiones de aguas y evaluación de PUEAA de los expedientes asignados.

1. Durante este periodo no me fueron asignada esta actividad.

Realizar la atención a PQR y brindar respuestas dentro de los plazos establecidos por la Ley, las que sean asignadas en el periodo de ejecución del contrato.

1. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 900 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1125 DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

2. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 975 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1118 DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

3. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE RADICADO DE ENTRADA NO. 798 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1125 DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023.

4. VISITA DE SEGUIMIENTO TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, ATENDIENDO LO SOLICITADO MEDIANTE TADICADO DE ENTRADA NO 752 DEL 16 DE JUNIO DE 2023, DONDE ORDENA AL AREA TECNICA ENCARGADA, LA PRÁCTICA DE UNA VISITA DE

TÉCNICA DE CONTROL Y VIGILANCIA, SE PRESENTO INFORME NO. 1092 DEL 03 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

BRINDAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE REGISTRO A LAS PLATAFORMAS DEL INSTITUTO DE HIDROLOGIA, METROLOGIA Y ESTUDIOS AMBIENTALES "IDEAM", REFERENTE AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL RECURSO HIDRICO "SIRH", Y REGISTRO DE USUARIOS DEL RECURSO HIDRICO Y VERTIMIENTO A SUELO DE VIVIENDA RURAL DISPERSA "RURH".

APOYAR LAS COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES DE LOS ACTOS, ADMINISTRATIVOS, COMUNICACIONES, OFICIOS Y RECIBOS DE TUA EN EL MARCO DEL PROCESO DE EFICIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN, DE LOS EXPEDIENTES QUE LE SEAN ASIGNADOS, DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.

1. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

PRESENTAR, DENTRO DE LOS PLAZOS Y PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LA CORPORACIÓN, LOS INFORMES EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO, CORRESPONDIENTES A CADA UNA DE LAS VISITAS REALIZADAS, CON REGISTRO FOTOGRÁFICO ANEXO.

1. LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6

ALIMENTAR Y MANTENER ACTUALIZADO LOS PROGRAMAS ACORDES A LO ACTUADO, POR CADA EXPEDIENTE CONFORME A LAS POLÍTICAS DE LA ENTIDAD.

1. LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6

REVISAR LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS, VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA Y COTEJARLA CON LA INFORMACIÓN TOMADA EN CAMPO, PARA DETERMINAR SI ESTOS CUMPLEN O NO CON LAS EXIGENCIAS DE LA CORPORACIÓN, ANÁLISIS QUE TENDRÁ QUE SER PLASMADO EN INFORMES DE AVAL O DE RECOMENDACIONES.

1. LA RELACIÓN DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE EVIDENCIAR EN EL SIGUIENTE LINK https://drive.google.com/drive/folders/1i_wQPG7rN4SzPj0-M3xPEi6u2DgY2UZ6

APOYAR LA REALIZACIÓN DE MÍNIMO 3 ACTIVIDADES DE POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL REFERENTE A BRINDAR ASESORÍA TÉCNICA DE LOS TRAMITES AMBIENTALES EN EL MARCO DE LOS CORTOLIMA TE ESCUCHA, EN LA ZONA RURAL DE LOS MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.

2. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y BUEN MANEJO DE LA PLATAFORMA DE TRÁMITES DE LA CORPORACIÓN Y SU POSICIONAMIENTO EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DE JURISDICCIÓN DE LA OFICINA TERRITORIAL SUR.

1. DURANTE ESTE PERIODO NO ME FUERON ASIGNADA ESTA ACTIVIDAD.

Concertar con el supervisor la programación semanal y/o mensual de las visitas a realizar.

Actividad realizada: Se diligencio y se entregó en los tiempos establecidos las respectivas programaciones semanales a realizar.

Presentar el plan de movilización correspondiente a las visitas programadas.

Actividad realizada: Se diligencio y se entregó en los tiempos establecidos los respectivos planes de movilización de las visitas programadas.

El supervisor recibe y verifica que el contratista se encuentra al día en los aportes del sistema de seguridad social, para lo cual se anexa la planilla de pago correspondiente al mes de NOVIEMBRE y DICIEMBRE de 2023.

El supervisor revisa y recibe a satisfacción las actividades presentadas.

DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO
Contratista

Ibagué, 11 de Diciembre de 2023

Señores:
CORTOLIMA
SUBPROCESO DE GESTIÓN CONTABLE
Ibagué Tolima

REFERENCIA: PARA EFECTOS DE DAR CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 3 DE LA CIRCULAR 047 DEL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2021

CERTIFICACIÓN SUPERVISIÓN

Yo, DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ Jefa de Oficina Territorial Sur y Supervisor del contrato CPS No. 363 del 28 de Marzo del 2023. Certifico que DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO ejecutor del mismo, se encuentra al día con el reporte de informes requeridos en la ejecución de su contrato y no acumula presentación de cuentas de cobro.

Para constancia firmo a los once (11) días del mes de Diciembre de 2023.

DIANA MARCELA CAICEDO RAMIREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO
JEFA OFICINA TERRITORIAL SUR

Chaparral, 11 de Diciembre de 2023

Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA
Ibagué - Tolima

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019– RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.106.781.596 expedida en chaparral Tolima, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 2010 de 2019 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, **manifiesto bajo la gravedad de juramento que:**

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales originados en la relación laboral, legal o reglamentaria, NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica.

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO
C.C. 1106781596 de chaparral Tolima
COT – 0363-2023

CORTOLIMA
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL TOLIMA
NIT:890,704,536-7

RESPONSABLES DE CORRESPONDENCIA

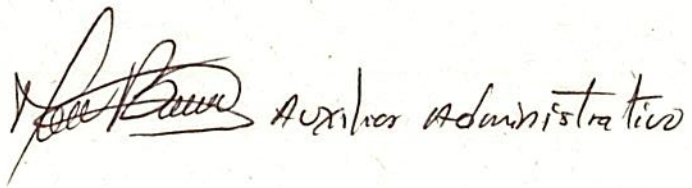
Codigo:	COR_005
Versión:	0
Fecha:	12/08/2005
Page 1 of 1	

ACTIVOS

Desde: 01/01/2023 Hasta: 07/12/2023

Fecha: 07/12/2023

Año	Registro	Fecha	Serie Doc.	Responsable	Remitente



Corporación Autónoma Regional del Tolima	**LISTA DE VERIFICACIÓN AL TERMINAR LA VINCULACIÓN CON LA CORPORACIÓN** COPIA CONTROLADA	Código:	F_021
		Versión:	01
		Pág.	1 de 1

Ciudad y Fecha: Chaparral 06-12/2023
Nombre: Daniel Eduardo Arenas Oviedo Cédula: 1106781596
Tipo de Vinculación: Contratista Área: O.T.S
Fecha de terminación vinculación: 06-12-2023.

GESTIÓN JURÍDICA: **Entrega de expedientes prestados o asignados**	**SUBDIRECCIÓN DE CALIDAD AMBIENTAL:** **Entrega de expedientes prestados o asignados**
Nombre funcionario quien verifica:	Nombre funcionario quien verifica:
Firma:	Firma:
GESTIÓN DOCUMENTAL: **Entrega de material prestado**	**GESTIÓN TECNOLÓGICA: Eliminación de usuarios de aplicativos y entrega de carnet institucional**
Nombre funcionario quien verifica:	Nombre funcionario quien verifica:
Firma:	Firma:
GESTIÓN HUMANA: **Entrega de documentación Hoja de Vida**	**SALUD OCUPACIONAL: Entrega de dotaciones y ropa de trabajo con logo símbolo institucional**
Nombre funcionario quien verifica:	Nombre funcionario quien verifica:
Firma:	Firma:
ALMACÉN: **Entrega de activos asignados**	**TESORERÍA:** **Legalización de avances y retiro de cuenta bancaria**
Nombre funcionario quien verifica:	Nombre funcionario quien verifica:
Firma:	Firma:
PQR (Funcionario que asigna en cada área): **No tener PQRs asignados en el aplicativo**	**JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR (según sea el caso):** **Informes y demás productos propios de la labor**
Nombre funcionario quien verifica:	Nombre funcionario quien verifica:
Auxiliar Administrativo Firma: Martha Brillit Soler Oviedo	Diana Marcela Caicedo R. Firma:

**Para los funcionarios de planta se hará la verificación previo pago de la liquidación de prestaciones. Para contratistas se hará la verificación previa suscripción del Acta Final por parte del Supervisor, quien podrá determinar cuál ítem se aplica y cuáles no.*

SEDE CENTRAL
Av. Del Ferrocarril con Calle 44 Esquina
Teléfonos: (578) 2653260 - 2655444 - 2657775 - 2655452 - 2655446 - 2660101 - 2640517 - 2660149 - 2657186 - 2654940 - 2654555 - 2654554 – 2655378
Línea Nacional: 018000956666 desde el resto del País
E-Mail: cortolima@cortolima.gov.co - Web: www.cortolima.gov.co
Ibagué – Tolima – Colombia

Dirección Territorial Sur:
Extensión: 401- 406
Telefax: (578) 2462779
Cra. 10 No. 3 – 53,
Chaparral - Tolima

Dirección Territorial Norte:
Extensión 400 – 408
Telefax (578) – 2890024
Calle 2a Sur No 6-81
Avenida las Palmas Predio
Casa Verde
Lérida - Tolima

Dirección Territorial Oriente:
Extensión 403 -409
Telefax: (578) 2456876
Calle 6 No. 23 - 37 segundo piso,
Melgar - Tolima

Dirección Territorial
Sur Oriente:
Extensión 402 -407
Telefax: (578) 2281204
Cra. 9 No. 8 - 120,
Purificación - Tolima

CONTRATO		**363**	**28/03/2023**			
VIGENCIA		**2023**				
VALOR INICIAL	**$**	**24.000.000,00**			40%	$ 9.600.000,00
VALOR ADICION					**28,50%**	**$ 2.736.000,00**
VALOR TOTAL	$	24.000.000,00		PENSION	16%	$ 1.536.000,00
PAGOS ANTERIORES	**$**	**21.000.000,00**		SALUD	12,50%	$ 1.200.000,00
VALOR ACTA FINAL 1	**$**	**3.000.000,00**				
	$	**24.000.000,00**				
TIEMPO INICIAL		240	DIAS			
TIEMPO ADICION			DIAS			
TOTAL TIEMPO		**240**	**DIAS**			
INICIO		28/03/2023				

MES PAGADO	VALOR TOTAL	PENSION	SALUD	ARL	PLANILLA
ABRIL	$ 247.500	$ 128.000	$ 100.000	$ 19.500	4498509720
MAYO	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4498513043
JUNIO	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4504403959
JULIO	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4508056587
AGOSTO	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4512491565
SEPTIEMBRE	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4516994782
OCTUBRE	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4521693855
NOVIEMBRE	$ 371.300	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	4530716094
DICIEMBRE	$ 86.600	$ 83.200	$ 65.000	$ 12.700	4525950984
TOTAL PAGADO	**$ 2.933.200**	**$ 1.555.200**	**$ 1.215.000**	**$ 237.300**	
TOTAL SALUD Y PENSION		**$ 2.770.200**			

DANIEL EDUARDO ACUÑA OVIEDO
C.C. 1.106.781.596 DE CHAPARRAL TOLIMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106781596
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA8 NO. 4 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4530882504	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NUVERO AUTORIZACIÓN:		9996963548
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA		4530716094	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/12/07

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.800	$ 0	$ 44.800
SUBTOTALES:										**$ 44.800**	**$ 0**	**$ 44.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 35.000
SUBTOTALES:													**$ 35.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN						SALUD							ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	#IP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.200.000			NO		06					A										230301-PORVENIR	4	$ 240.000	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.400	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 240.000	$ 30.000	$ 0	$ 30.000	14-25-COLMENA	4	$ 240.000	1106781596	$ 5.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.200.000			NO		13					C										230301-PORVENIR	13	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-25-COLMENA	13	$ 520.000	1106781596	$ 12.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.200.000			NO		13					R										230301-PORVENIR	7	$ 280.000	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.800	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 280.000	$ 35.000	$ 0	$ 35.000	14-25-COLMENA	7	$ 280.000	1106781596	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 86.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106781596
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA8 NO. 4 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4530716094	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2023
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996938913

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.400	$ 0	$ 38.400
SUBTOTALES:										**$ 38.400**	**$ 0**	**$ 38.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:													**$ 30.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 30.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:									**$ 5.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.200.000			NO		06																230301-PORVENIR	4	$ 240.000	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.400	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 240.000	$ 30.000	$ 0	$ 30.000	14-25-COLMENA	4	$ 240.000	11067815 9	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 74.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106781596
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA8 NO. 4 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4525950984	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	noviembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/07	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9996938880

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.200.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.200.000	$11067815 9	$ 29.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 371.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106781596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA8 NO. 4 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4530716094**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996938913

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.400	$ 0	$ 38.400
SUBTOTALES:										**$ 38.400**	**$ 0**	**$ 38.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:													**$ 30.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 30.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 5.900
SUBTOTALES:									**$ 5.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.200.000				NO		06																230301-PORVENIR	6	$ 240.000	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.400	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 240.000	$ 30.000	$ 0	$ 30.000	14-25-COLMENA	6	$ 240.000	110678159	$ 5.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 74.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106781596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA8 NO. 4 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4530882504**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996963548
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4530716094	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/12/07

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.800	$ 0	$ 44.800
SUBTOTALES:										**$ 44.800**	**$ 0**	**$ 44.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.000	$ 0	$ 0	$ 35.000
SUBTOTALES:													**$ 35.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						PARAFISCALES											
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 1106781596	ACUNA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.200.000				NO		06					A										230301-PORVENIR	6	$ 240.000	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.400	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 240.000	$ 30.000	$ 0	$ 30.000	14-25-COLMENA	6	$ 240.000	110678159	$ 5.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.200.000				NO		13					C										230301-PORVENIR	13	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS037-NUEVA EPS	13	$ 520.000	$ 65.000	$ 0	$ 65.000	14-25-COLMENA	13	$ 520.000	110678159	$ 12.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.200.000				NO		13					R										230301-PORVENIR	7	$ 280.000	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.800	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 280.000	$ 35.000	$ 0	$ 35.000	14-25-COLMENA	7	$ 280.000	110678159	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 86.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106781596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL EDUARDO ACUNA OVIEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA8 NO. 4 39	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4525950984**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996938880

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.000	$ 0	$ 192.000
SUBTOTALES:										**$ 192.000**	**$ 0**	**$ 192.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.000	$ 0	$ 0	$ 150.000
SUBTOTALES:													**$ 150.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 150.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.300	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 29.300
SUBTOTALES:									**$ 29.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1106781596	ACUÑA OVIEDO DANIEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.200.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.200.000	$ 150.000	$ 0	$ 150.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.200.000	110678159	$ 29.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 371.300**