CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 0624-2023 de Prestación de servicios	**Fecha de suscripción:** 24 de Marzo de 2023

OBJETO: Prestar servicios profesionales apoyando la consolidación de información para dar respuesta a requerimientos allegados al Despacho y la estrategia de participación de la entidad.

SUPERVISOR: LEONEL HERNANDO NIETO BERNAL, *ASESOR(A) DE DESPACHO

CERTIFICA

Que **CARLOS IGNACIO MENDEZ BRAVO**, identificado con **CC No. 1,023,931,490**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Diciembre de 2023** y el **26 de Diciembre de 2023**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: $ 3,500,000.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): $ 37,800,000.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 100.00 % Ejecución Financiera 100.00 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Se efectuaron los pagos al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de **Diciembre de 2023**

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2023	O23011605560000007849 Incremento de la capacidad administrativa y logística Institucional en los servi	3,500,000.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. DIEZ (10), correspondiente a la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3,500,000.00) .**

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de **Ahorros** No. **15400044730** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **31 de Diciembre de 2023**

LEONEL HERNANDO NIETO BERNAL
Asesor de Despacho

LEONEL HERNANDO NIETO BERNAL
*ASESOR(A) DE DESPACHO

CARLOS MENDEZ

CARLOS IGNACIO MENDEZ BRAVO
Contratista

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

CORDIS AQUÍ. AHORRE PAPEL: NO USE MEMORANDO REMISORIO

Powered by CamScanner

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 1023931490		MENDEZ BRAVO CARLOS IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12Bis N° 26B-01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	353711231	9460584986	I	2024/01/23	2023/12/21	NEQUI	0	$487,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**		**$8,800**		**$0**	**$0**		**$487,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**		**$8,800**		**$0**	**$0**		**$487,600**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,680,000**	**$268,800**			**$1,680,000**	**$210,000**			**$0**	**$0**			**$1,680,000**		**$8,800**		**$0**	**$0**		**$487,600**
1	CC	1023931490 MENDEZ CARLOS																		23030 1	30	$1,680,000	$268,800	EPS005	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	0.522%	$8,800	0	$0	$0	No	$487,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000		$8,800		$0	$0		$487,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023931490		MENDEZ BRAVO CARLOS IGNACIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12Bis N° 26B-01	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3004054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	353711231	9460584986	I	2024/01/23	2023/12/21	NEQUI	0	$487,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$0	$0	$268,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$0	$0	$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$0**	**$0**	**$487,600**