Bogotá Diciembre 15 de 2023

CUENTA DE COBRO
EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DE CUNDINAMARCA
NIT: 900.294.898-2

DEBE A:
LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
CC: 3.099.300
La suma de:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

(**$ 2.853.333.00**) M/CTE.

Por concepto de: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CUNDINAMARCA EN TEMAS RELACIONADOS CON ORGANISMOS COMUNALES, INSCRIPCIÓN DE DIGNATARIOS, REFORMA DE ESTATUTOS, Y RESPUESTA DE PQRS**. Según lo acordado en el contrato de prestación de servicios No. CD 146/2023. Actividades adelantadas durante el tiempo comprendido entre el Treinta (30) de Noviembre al Quince (15) de Diciembre de Dos Mil Veintitrés (2023).

Adjunto informe de Actividades y pago de Seguridad Social.

Informo bajo gravedad de juramento que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que presto en la entidad y de la que originan los pagos sujetos a retención, esto con el fin de cumplir con el requisito estipulado en el segundo párrafo del numeral 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 al 6.2 y para efectos de aplicación del art 383 del parágrafo 2 del Estatuto tributario Nacional.

Atentamente,

LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
Teléfono: 3102919033
Email:Lmmartin2508@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Scotiabank. COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3099300
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDINA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 82 112F - 10 INTERIOR 33 APTO 102	TELÉFONO:	3577336
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7905748941		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):	2023/11/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		300788448

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	$ 486.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.800	$ 0	$ 486.800
SUBTOTALES:										$ 486.800	$ 0	$ 486.800

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 380.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.300	$ 0	$ 0	$ 380.300
SUBTOTALES:													$ 380.300	$ 0	$ 0	$ 380.300

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.800	$ 31.800	$ 0	$ 0	$ 31.800
SUBTOTALES:									$ 31.800	$ 0	$ 0	$ 31.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VAC	COR	VSP	VST	SLN	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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 3099300	MARTIN OBANDO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 3.042.000				NO																		230301-PORVENIR	30	3.042.000	$ 486.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 486.800	EPS017-FAMISANAR	30	3.042.000	$ 380.300	$ 0	$ 380.300	14-11 - ARL SURA	30	3.042.000	3099300	$ 31.800																

TOTAL	$ 898.900

Planilla Pagada

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos — Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	3099300	MARTIN	OBANDO	LUIS	MIGUEL	2023-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

La salud es de todos | Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Nombre afiliado: Luis Martin

Tipo y número de documento: CC 3,099,300

Fecha de nacimiento: 25/08/1964

porvenir

Tu Historia Laboral Consolidada

Semanas

	Entidades Públicas (A)	Fondos de Pensiones (RAIS) (B)	Fondos de Pensiones (RAIS) (C)	Total (A + B + C)
Consolidada	Traslados de aportes: **0** Semanas cotizadas Válidas para bono: **254.1** Semanas cotizadas Ver detalles	Otras Administradoras: **8.5** Semanas cotizadas Ver detalles	Porvenir: **766.7** Semanas cotizadas Ver detalles	Cotizadas*: **1029** Semanas cotizadas
Por consolidar — Traslados de aportes	(D) **139.2** Semanas pendientes por confirmar Ver detalles			

- **¿Por qué estas semanas no hacen parte de las que se muestran en la sección consolidada?**
  Porque las entidades públicas no han enviado los aportes pertinentes.
- **¿Cómo puedes identificar que estas semanas aún están en verificación?**
  En la sección D de este documento se ven reflejadas las semanas que serán verificadas por la entidad que corresponda.
- **¿Cómo se puede verificar si las semanas están validadas?**
  Una vez recibamos los aportes, las semanas se sumarán en la sección A, (en este punto como afiliado puedes validar tu Historia Laboral y reportar las inconsistencias que identifiques, para revisarla) haz clic aquí

***Este total corresponde a las semanas que has cotizado y están confirmadas**

* Si cotizaste simultáneamente para más de un empleador, el valor total del aporte estará incluido en el saldo y el tiempo sumará solo una vez para el cálculo de las semanas cotizadas

Aportes

Valor de las semanas válidas para bono a fecha de generación del certificado 21/11/2023	Otras Administradoras y Porvenir — Saldo de la cuenta individual	Total acumulado
$ 45,639,430	**$ 121,295,076**	**$ 166,934,506**

¿Te hacen falta semanas cotizadas? Para actualizar tu Historia Laboral, haz clic aquí

¿Cuántas semanas cotizadas tienes en los últimos 3 años? 151

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en este período estás cubierto por un seguro previsional que te ampara a ti y a tu familia, teniendo en cuenta los demás requisitos legales.

* El valor del bono pensional es un cálculo provisional y no debe entenderse en ningún caso como una situación jurídica concreta y definitiva, el mismo puede variar por cambios en su historia laboral o por el tipo de redención de su bono pensional

AVAL

A Semanas cotizadas en las Entidades Públicas

Traslados de aportes | VSBdas para Bono Pensional

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral reportada en el sistema de bonos pensionales del Ministerio de Hacienda (CBPI				Historia Laboral recordada por el afiliado		
			Periodo Inicial Día/Mes/Año	Periodo Final Día/Mes/Año	Días Cotizados	Estado del aporte	Periodo Inicial Día/Mes/Año	Periodo Final Día/Mes/Año	Días Cotizados
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*17/02/1985*	*03/06/1989*	*1,568*				
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*04/06/1989*	*30/11/1989*	*180*				
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*01/12/1989*	*31/12/1989*	*31*				

Total de semanas cotizadas:
254.1

D Semanas cotizadas en las Entidades Públicas

Estas semanas no se han verificado

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral reportada en el sistema de bonos pensionales del Ministerio de Hacienda (OBP)		
			Periodo Inicial Día/Mes/Año	Periodo Final Día/Mes/Año	Días Cotizados
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*01/04/1995*	*30/04/1995*	*30*
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*01/05/1995*	*31/12/1995*	*245*
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*01/01/1996*	*31/12/1996*	*366*
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	*01/01/1997*	*30/11/1997*	*334*

Total de semanas que no se han verificado: **139.2**

B Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
PORVENIR	NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	01/1998	01/1998	$ 991,116	30			
PORVENIR	NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	02/1998	02/1998	$ 991,859	30			

Total de semanas cotizadas: **8.5**

¿Si tu información está desactualizada o se deben realizar cambios? Ingresa a www.porvenir.com.co/web/actualiza-tu-historia-laboral

C Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	03/1998	07/1998	$ 991,116	150			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	08/1998	08/1998	$ 1,183,727	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	09/1998	12/1998	$ 991,116	120			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	01/1999	08/1999	$ 1,090,227	240			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	03/2001	06/2001	$ 807,955	120			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	01/2004	11/2004	$ 1,888,649	330			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	12/2004	12/2004	$ 2,962,913	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	01/2005	07/2005	$ 1,978,171	210			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	08/2005	08/2005	$ 2,848,571	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	09/2005	02/2006	$ 2,086,971	180			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	03/2006	03/2006	$ 2,010,609	29			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	04/2006	05/2006	$ 2,086,971	60			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	06/2006	06/2006	$ 2,713,065	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	07/2006	07/2006	$ 2,191,320	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	08/2006	08/2006	$ 2,191,300	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	09/2006	09/2006	$ 2,191,320	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	10/2006	10/2006	$ 2,103,236	29			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	11/2006	11/2006	$ 2,140,700	29			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	12/2006	12/2006	$ 2,803,160	30			

C Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	01/2007	03/2007	$ 2,191,320	90			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	05/2007	05/2007	$ 2,191,000	30			
NIT	899999470	MUNICIPIO DE MEDINA	06/2007	12/2007	$ 2,290,000	210			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	10/2013	12/2013	$ 900,000	90			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	01/2014	04/2014	$ 616,000	120			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	02/2015	02/2015	$ 1,076,350	30			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	03/2015	01/2016	$ 1,076,000	330			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	02/2016	05/2016	$ 1,149,000	120			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	06/2016	06/2016	$ 1,186,500	30			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	07/2016	01/2017	$ 1,186,000	210			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	02/2017	02/2017	$ 1,233,000	30			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	03/2017	03/2017	$ 1,233,750	30			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	04/2017	12/2017	$ 1,233,200	270			
NIT	832000171	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAV	01/2018	01/2018	$ 3,360,441	30			
NIT	832000171	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAV	02/2018	12/2018	$ 3,596,463	330			
NIT	832000171	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAV	01/2019	01/2019	$ 3,193,869	30			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	02/2019	02/2019	$ 860,000	30			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	03/2019	02/2020	$ 1,600,000	360			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	03/2020	01/2021	$ 1,680,000	270			

C Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	*02/2021*	*01/2022*	*$ 1,732,000*	*360*			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	*02/2022*	*01/2023*	*$ 1,840,000*	*360*			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	*02/2023*	*06/2023*	*$ 1,900,000*	*150*			
CC	3099300	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO	*07/2023*	*10/2023*	*$ 4,040,000*	*120*			

Total de semanas cotizadas:
766.7

Para tus solicitudes consulta
Servifácil porvenir
Porvenir Web
Porvenir Móvil
Chat Porvenir
Contáctar Porvenir
Audio Respuesta
Asistente Asistente Virtual
Punto de Atención Rápida Porvenir
Porvenir al día

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 3099300 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 27/11/2023 02:59 PM

Código Verificación: **XB2TUG93L8**

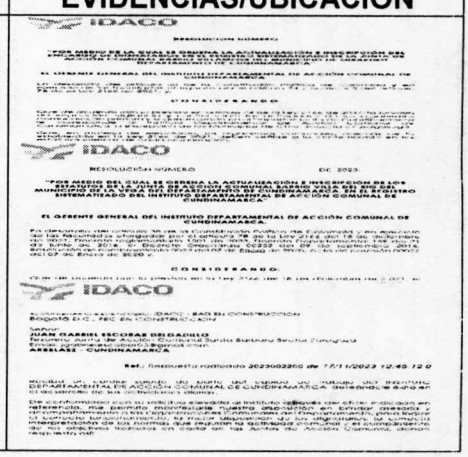
Válida hasta: **25/02/2024**

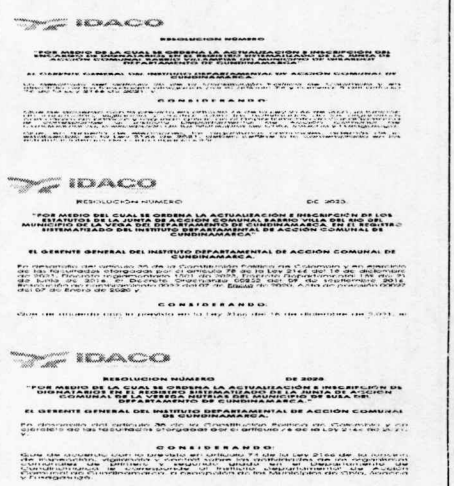
Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

IDACO INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CUNDINAMARCA	**PROCESO DE APOYO** **CONTRATACIÓN**	Código: CON- MA-FR 22 Versión: 3
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS	Fecha Aprobación: 27 de julio de 2021 Páginas: 1

Nombre e Identificación del Contratista: **LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO** **C.C. 3.099.300**		**FECHA: 15 DE DICIEMBRE 2023**	**PAGO No.: 06**
		FECHA DEL PERIODO A COBRAR: **30 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE de 2023**	
		Fecha Acta de Inicio: 30 DE JUNIO de 2023 **Fecha de Terminación de contrato: 15 DE DICIEMBRE DE 2023**	
Consignación cuenta bancaria **BANCO:** COLPATRIA **N° DE CUENTA: 8212004605** **TIPO DE CUENTA:** AHORROS		**Entidad prestadora de Salud: FAMISANAR**	
		Entidad prestadora de Pensión: PORVENIR	
		Entidad prestadora de ARL: SURA	
No. Planilla Pago de Seguridad Social: **7905748941**	**Mes Pagado** **DICIEMBRE**	**Valor pagado por concepto de Salud:** **$ 380.300.oo**	**Valor pagado por concepto de AFP:** **$ 486.800.oo**
Listado de evidencias: actas de reunión, reportes de Mercurio, modificación de procedimientos o formatos, bases de datos, informes emitidos, planillas, fotos, correos electrónicos y whatsapp			

DESCRIPCION DE OBLIGACIONES Y ACTIVIDADES		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**EVIDENCIAS/UBICACIÓN**
1. Apoyar a la oficina Asesora Jurídica proyectando actos administrativos a fin de autorizar la inscripción de actualización de los estatutos de los organismos comunales de primer y segundo grado	**Radicado 2023002302**: Resolución solicitud actualización e inscripción estatutos JAC del barrio Villampis del Municipio de Girardot **Radicado No. 2023002333:** Resolución de actualización e inscripción de estatutos JAC Barrio Villa del Rio del Municipio de la Vega. **Radicado 2023002200:** Proyección de oficio para respuesta a petición del señor JUAN GABRIEL ESCOBAR DELGADILLO, Tesorero JAC Santa Barbara, sector Zaragoza del	

	Municipio de Arbeláez y solicitud al Comité de Convivencia y conciliación del organismo comunal **Radicado2023002324:** Resolución actualización e inscripción dignatarios JAC vereda Nutrias Municipio de Susa. **Radicado 2023002276:** Respuesta a Solicitud realizada por presidenta y vicepresidenta de la JAC Barrio Flandes Alto del Municipio de la Calera	
3. Brindar apoyo profesional a la oficina asesora de jurídica en la sustanciación de actuaciones administrativas en temas jurídico-misional tales como: respuestas de derecho de petición, oficios, conceptos, resoluciones, y demás asuntos relacionados	**Radicado 2023002302**: Resolución solicitud actualización e inscripción estatutos JAC del barrio Villampis del Municipio de Girardot **Radicado No. 2023002333:** Resolución de actualización e inscripción de estatutos JAC Barrio Villa del Rio del Municipio de la Vega. **Radicado2023002324:** Resolución actualización e inscripción dignatarios JAC vereda Nutrias Municipio de Susa	
6. Ejecutar todas las actividades con calidad y responsabilidad según las directrices dadas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces	Se realizarán las actividades con responsabilidad de acuerdo a las directrices y solicitudes presentadas por la supervisión del contrato.	Las distintas repuestas presentadas y actividades autorizadas por la supervisión del contrato dentro del periodo facturado

Vo.BO Supervisor
JHON ALEJANDRO RAMOS MORENO
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

Contratista
LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
C.C. No. 3.099.300 de Medina

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CD 146 2023

ACTA DE PAGO:	**No. 6**
CONTRATISTA:	LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	3.099.300
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DE CUNDINAMARCA EN TEMAS RELACIONADOS CON ORGANISMOS COMUNALES, INSCRIPCIÓN DE DIGNATARIOS, REFORMA DE ESTATUTOS, Y RESPUESTA DE PQRS.
DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 26.750.000.oo
ADICION No 1:	$ 2.853.333.oo
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 29'603.333.oo
VALOR ACTA DE PAGO N.º 01	$ 5.350.000.oo
VALOR ACTA DE PAGO No. 02	$ 5.350.000.oo
VALOR ACTA DE PAGO No. 03	$ 5.350.000.oo
VALOR ACTA DE PAGO No. 04	$ 5.350.000.oo
VALOR ACTA DE PAGO No. 05	$ 5.350.000.oo
VALOR ACTA DE PAGO No. 06	$ 2.853.333.oo
PRORROGA No 1	DIECISEIS (16) DÍAS
FECHA DE INICIO	30 DE JUNIO 2023
FECHA DE TERMINACION	15 DE DICIEMBRE 2023
VALOR POR EJECUTAR	$ 0.oo
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	$ 2.853.333.oo
PERIODO	DEL 30 de Noviembre AL 15 de Diciembre

En Bogotá, a los quince (15) días del mes de Diciembre del año 2023, se reunieron el Jefe Oficina Asesora Jurídica **JHON ALEJANDRO RAMOS MORENO**, en su calidad de supervisor y **LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO** como contratista, con el fin de suscribir el acta de pago mensual N.º 06 correspondiente al Contrato de prestación de servicios N.º CD 146 – 2023 en relación con el periodo **DEL 30 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2023**

Así mismo el Dr. **JHON ALEJANDRO RAMOS MORENO** en condición de Supervisor **CERTIFICA** que el contratista cumplió con los requerimientos que se relacionan a continuación:

	CUMPLE	
	SI	NO
El pago de aportes Parafiscales a la Entidad promotora de Salud, a la Administradora de Pensiones y la Aseguradora de Riesgos Laborales ARL.	X	
La presentación de la cuenta de cobro o factura de fecha 15 de DICIEMBRE de 2023.	X	

El informe de actividades del contratista con sus respectivas evidencias de cumplimiento al objeto contratado para el periodo correspondiente y relacionado en la cuenta de cobro.	X	

Con la presente se indica que a la fecha el contratista cumplió para el correspondiente periodo con el objeto contractual y los requerimientos establecidos; por lo anterior se viabiliza el proceso de pago de acuerdo al valor descrito en la cuenta de cobro por **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($2.853.333.oo).**

En consecuencia, se procede a remitir la presente acta y su documentación adjunta al área contable y financiera con el fin de adelantar el respectivo trámite de pago.

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron

JHON ALEJANDRO RAMOS MORENO
JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
Supervisor

LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
CONTRATISTA
C.C. 3.099.300 DE MEDINA

Scotiabank. COLPATRIA

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 8212004605 , con fecha de apertura 15 de Mayo de 2015 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LUIS MIGUEL MARTIN OBANDO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 3.099.300

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Junio de 2023 .

Cordialmente,

Nury Luis Montaña
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

FORMATO ENTREGA DE BIENES PERSONALIZADO
ACTA No. 78

DATOS DE QUIEN ENTREGA	
FUNCIONARIO RESPONSABLE:	LUIS MIGUEL MARTÍN OBANDO
No. CEDULA DE CIUDADANÍA	3,099,300
CARGO	CONTRATISTA
FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	15/12/2023
PAZ Y SALVO DE FECHA:	29/11/2023

DATOS DE QUIEN RECIBE	
FUNCIONARIO QUIEN RECIBE (ALMACEN):	Gina Viviana García Flórez
No. CEDULA DE CIUDADANÍA	35195863
CARGO	Auxiliar Administrativa
FUNCIONARIO QUIEN RECIBE (ARCHIVO):	Jazmín Lorena Escobar Blanco
No. CEDULA DE CIUDADANÍA	1023003427
CARGO	Profesional Universitario (Gestión Documental)

ACTIVO FIJO	No. PLAQUETA	SERIAL	NOMBRE Y ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES	EXISTENCIAS FISICAS			ESTADO DEL BIEN			
				CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR TOTAL	B	R	M	I
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
IDACO						$ 0				
TOTAL				0		$ 0				

OBSERVACIONES:

EXPEDIENTES EN PRESTAMO

SI	NO	CANT.

Gina Viviana García F.
RESPONSABLE DE ALMACEN
FIRMA

Jazmín L. Escobar B.
RESPONSABLE ARCHIVO
FIRMA

SUPERVISOR CONTRATO
FIRMA

CONTRATISTA
FIRMA