IDEBOY	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG	REGISTRO CERTIFICACION DE DOCUMENTOS	
	PROCESO: APOYO JURIDICO	CÓDIGO: R-AJ-24	VERSIÓN: 4
		FECHA: 10-11-2020	PÁGINA:1 DE 1

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	04	08	2023
FECHA TERMINACION DEL CONTRATO	18	12	2023
PERIODO PARA PAGAR	**DEL 03 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2023**		

NOMBRE DEL CONTRATISTA: NELSON YAMITH SOLEDAD SIZA
NOMBRE DEL SUPERVISOR: CARLOS ANDRES ARANDA CAMACHO

A LOS (27 DIC 2023), EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA O QUIEN HAGA SUS VECES CERTIFICA QUE LOS ORIGINALES DE LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS A CONTINUACION REPOSAN EN LA CARPETA DEL CONTRATO NO. **074** DE **2023**, DANDO PLENO CUMPLIMIENTO A LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 019 DE 2012 LEY ANTITRAMITES.

Marcar	DOCUMENTO
N/A	1. Solicitud del C.D.P.
X	2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP. No. CDP. **2023-147**
N/A	3. Solicitud a Talento Humano, Registro R-TH-01 "Necesidades de Personal"
N/A	4. Certificación Talento Humano expedida por el IDEBOY (necesidad del servicio)
N/A	5. Acto administrativo de justificación de la modalidad de contratación
N/A	6. Estudios Previos / Análisis del Sector / Matriz de Riesgos
N/A	7. Invitación Publica, pliegos y/o prepliegos
N/A	8. Oferta y documentos soporte del Contratista que acrediten su idoneidad y experiencia, así como no encontrarse incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad.
NA	9. Informes de evaluación
NA	10. Certificación de Idoneidad
NA	11. Acto administrativo de adjudicación
X	12. Contrato Original No**. 074- 2023**
X	13. Certificado Registro presupuestal CRP**. No. 2023 -141**
N/A	14. Garantías exigidas en el contrato
NA	15. Certificado y/o Acta de aprobación de garantías exigidas en el contrato
N/A	16. Acuerdo de Confidencialidad
N/A	17. Certificación Capacitación Riesgo Operacional
N/A	18. Acta de recibido a satisfacción
X	19. Factura y/o cuenta de cobro
X	20. Informe de Actividades contratista
X	21. Informe del supervisor Registro R-AJ-25 y/o R-AJ-26
X	22. Comprobante de pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales sobre el 40% del valor del pago mensual y Parafiscales cuando corresponda
N/A	23. Paz y salvo institucional
X	24. Acta de terminación y/o liquidación

Observaciones: De conformidad con lo establecido en los Decretos Legislativos Nos 491 del 28 de marzo, 537 del 14 de abril y 1287 del 24 de septiembre de 2020, los documentos relacionados a continuación se encuentran suscritos mediante firma digitalizada:

Firma: Cristóbal Barón
Nombre: CRISTÓBAL BARÓN
Jefe Oficina (Jurídica

COPIA

IDEBOY	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG	PROCEDIMIENTO CUENTA DE COBRO	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: R-GF-06	VERSIÓN: 3
		FECHA: 01-03-2020	PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 19 DE DICIEMBRE DE 2023

INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ IDEBOY
NIT. 891.800.462-5

DEBE A:

NOMBRE: NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA – RITMO MATINAL
CÉDULA NO.: 74.381.023 de Duitama
LA SUMA DE: QUINCE MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE ($ 15.010.000,00)

POR CONCEPTO DE: PAGO CON OBJETO DE **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DIFUSION Y DIVULGACION CON NELSON YAMIT SOLEDAD-RITMO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE DIFUSION INFORMATIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIOÓN EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"**
- CONTRATO No 074-2023, DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 03 DE OCTUBRE DE 2023 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023.

Firma:
Nombre: NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA
Cédula: 74.381.023 DE DUITAMA

IDEBOY	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MIPG						REGISTRO INFORME MENSUAL DE SUPERVISION Y PAGO	
	PROCESO: CONVENIOS						CODIGO: R-AJ-25	VERSION: 3
							FECHA: 15/12/2023	PAG: 1 DE 5
Dependencia:	GERENCIA GENERAL	Número de pago:	1	Total de pagos:	2	Fecha:	19/12/2023	

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"		DATOS ESPECÍFICOS							
Contrato AG/SP	X	Número:	CPS-074-2023			Fecha de iniciación:	4/08/2023		
RESOLUCIÓN		Fecha de suscripción:	3/10/2023			Fecha de terminación:	18/12/2023		
FACTURA		N° CDP:	147	Fecha :	15/09/2023	Duración:	1	Meses 24	Dias
CONVENIO		N° RP:	141	Fecha :	3/10/2023	Periodo a pagar:	DEL 3 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2023		
		Requiere Informe:	SI: x	NO:		Suspensión No.:	En tiempo:		
		Entregó Informe:	SI: x	NO:		Prorroga: No.:	En tiempo:		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DIFUSION Y DIVULGACION CON NELSON YAMIT SOLEDAD-RITMO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE DIFUSION INFORMATIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIOÓN EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ								

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	NELSON YAMITH SOLEDAD SIZA									
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	x	Nit.	N/A	Número:	74.381.023	D.V.	N/A	
Dirección:	Calle 16 17-49 Oficina 201 Duitama									
Número de Teléfono:	FAX:			CEL:	3003585210					
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	x	Número	246070314892	Banco:	DAVIVIENDA		
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:						
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:						
		IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro						
		Código UNSPSC:	80111600							
		He verificado de esta información frente al RUT :				SI:	X	NO:		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 30.000.000
Adición No.	
Valor Total del contrato:	$ 30.000.000
Valor pagado:	

Anticipo	Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Septimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado	$ 0
Valor a pagar en el periodo:	$ 15.010.000
Saldo:	$ 14.990.000

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD						
	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI:	X	NO:	# de folios:	2
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato	SI:	X	NO:		
	Observaciones del supervisor/Interventor a los trabajos ejecutados:	SI:		NO:	X Fecha:	

APORTES SEGURIDAD SOCIAL					
Persona Natural:					
Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado $	$ 656.600 Periodo OCTUBRE		Valor pagado $	$ 893.600 Periodo OCTUBRE	
Comprobante de pago Número:	7897312230 - 7908585660		Comprobante de pago Número:	7897312230 - 7908585660	
Fecha de pago:	01 DE NOVIEMBRE DE 2023-18 DE DICIEMBRE DE 2023		Fecha de pago:	01 DE NOVIEMBRE DE 2023-18 DE DICIEMBRE DE 2023	
Aportes ARL			Pensionado:	SI:	NO: X
Valor pagado $	55.000 Periodo OCTUBRE		Certificación:	SI:	NO: X
Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal o R/Legal:		SI:	NO: X

GESTIÓN DEL RIESGO	Certifico que en el periodo que comprende este informe no se materializó ningun riesgo previsible de los tipificados en la matriz de riesgo elaborada en la etapa de planeacion del Contrato de Prestación de Servicios No.074 de 2023
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y riesgos conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Contrato de Prestación de Servicios De Apoyo a la Gestion No.074 de 2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DIFUSION Y DIVULGACION CON NELSON YAMIT SOLEDAD-RITMO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE DIFUSION INFORMATIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIOÓN EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Observación

C1-1C

Anexos: Planilla de Pago del mes de octubre de 2023, informe de actividades relacionado en 2 folios. SI: X NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor: CARLOS ANDRES ARANDA

Nº. C.C.: 1.057.515.000

CARGO: GERENTE GENERAL

INFORME N. 01

Presentado a: CARLOS ANDRES ARANDA CAMACHO– SUPERVISOR DEL CONTRATO

Referencia: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 074 DE 2023

Contratante: INSTITUTO DE FOMENTO Y DESARROLLO DE BOYACÁ – IDEBOY.
Contratista: NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA

Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DIFUSION Y DIVULGACIÓN CON NELSON YAMIT SOLEDAD-RITMO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LOS DIFERENTES PROCESOS DE DIFUSIÓN INFORMATIVA A TRAVÉS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"

Periodo de Informe: Del 03 al 31 de octubre de 2023.

Fecha: **07 de noviembre de 2023**

A continuación, me permito relacionar las obligaciones establecidas en el contrato con las correspondientes actividades asignadas por el Supervisor del Contrato, y realizadas por el suscrito, en el transcurso del periodo arriba indicado, así:

ACTIVIDADES PACTADAS ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DEL INFORME
Emitir 272 cuñas de 30 segundos cada una, de los diferentes proyectos y programas de la Gobernación de Boyacá, en cada una de las emisoras descritas en el ítem especificaciones técnicas.	Se emitieron **136 cuñas radiales** de 30 segundos, de los diferentes proyectos y programas de la Gobernación de Boyacá, material enviado por la Oficina de Comunicaciones de la Gobernación de Boyacá. (Avance de 56.61%). La emisión se realizó en el espacio de Matinal Noticias, noticiero que se emite de manera simultánea por las emisoras Ritmo 98.6 FM – Duitama y Provincia de Tundama Ritmo 94.1 FM - Monguí y Provincia de Sugamuxi, La Voz de mi tierrita – Chiquinquirá y la Provincia de Sugamuxi Cumbres 89.6 FM - Chinavita y la Provincia de Neira Artesana St 90.6 FM - Tenza y Provincia de Oriente Voz Minera 98.6 FM - Paz de Río y la Provincia de Valderrama Visión Stereo 89.6 FM - La Uvita y Provincia de Norte Santa Sofía 96.6 FM - Provincia de Ricaurte Sumercé Stereo 89.6 Fm –Sotaquirá y provincia Centro Cóndor Stereo 94.1 FM – Socha y provincia de Valderrama, Las Cuñas radiales emitidas fueron enviadas por la oficina de comunicaciones y protocolo de la Gobernación de Boyacá. Anexo se

	envía certificación de emisión y grabaciones de muestra de las emisiones realizadas con su respectivo Pietaje.
Realizar 68 divulgaciones radiales a través de Secciones de 5 minutos (Presentación + contenido + Cuña), de los diferentes proyectos y programas de la Gobernación de Boyacá, en cada una de las emisoras descritas en el ítem descripciones técnicas.	Se emitieron **34 Secciones de 5 minutos** (Presentación + contenido + Cuña), de los diferentes proyectos y programas de la Gobernación de Boyacá, material coordinado por la Oficina de Comunicaciones de la Gobernación de Boyacá (Avance de (58.62%). La emisión se realizó en el espacio de Matinal Noticias, noticiero que se emite de manera simultánea por las emisoras Ritmo 98.6 FM – Duitama y Provincia de Tundama Ritmo 94.1 FM - Monguí y Provincia de Sugamuxi La Voz de mi tierrita – Chiquinquirá y la Provincia de Sugamuxi Cumbres 89.6 FM - Chinavita y la Provincia de Neira Artesana St 90.6 FM - Tenza y Provincia de Oriente Voz Minera 98.6 FM - Paz de Río y la Provincia de Valderrama Visión Stereo 89.6 FM - La Uvita y Provincia de Norte Santa Sofía 96.6 FM - Provincia de Ricaurte Sumercé Stereo 89.6 Fm –Sotaquirá y provincia Centro Cóndor Stereo 94.1 FM – Socha y provincia de Valderrama. La Información de las secciones y las cuñas radiales emitidas fueron enviadas por la oficina de comunicaciones y protocolo de la Gobernación de Boyacá. Anexo se envía certificación de emisión y grabaciones de muestra de las emisiones realizadas con su respectivo Pietaje.
Emitir 411 cuñas de 30 segundos cada una, de los diferentes proyectos y programas de la Gobernación de Boyacá, en la emisora descrita en el ítem descripciones técnicas.	Se emitieron **206 cuñas radiales** de 30 segundos, de los diferentes proyectos y programas de la Gobernación de Boyacá en programación de Ritmo 98.6 FM material coordinado por la Oficina de Comunicaciones de la Gobernación de Boyacá en la programación musical de la emisora Ritmo Boyacá 98.6 FM. Las Cuñas radiales emitidas fueron enviadas por la oficina de comunicaciones y protocolo de la Gobernación de Boyacá. Anexo se envía certificación de emisión y grabaciones de muestra de las emisiones realizadas con su respectivo Pietaje.

Lo anterior, establecido como requisito del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a la Gestión, para poder acceder al pago del periodo correspondiente del 03 al 31 de octubre de 2023..

NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA
C.C.No.74.981.023 de Duitama
Contratista

C1-1C

CARLOS ANDRES ARANDA CAMACHO
Gerente General Ideboy
Supervisor del contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74381023
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 NO 14B-82	TELÉFONO:	3003585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7897312230			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	250973980

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200	
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:			**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 23.200**

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 EN EXTERIOR	EXTRANJERO RESIDENTE	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 74381023	SOLEDAD SIZA NELSON YAMIT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																	230201 PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	15001	$ 12.200	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 366.000**

planilla pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74381023
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 NO 14B-62	TELÉFONO:	3003585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7908585660	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	40		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	345950463
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7897312230	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/11/01

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 630.000	$ 0	$ 0	$ 25.500	$ 25.500	$ 24.800	$ 2.200	$ 681.000	$ 27.000	$ 708.000
SUBTOTALES:										**$ 681.000**	**$ 27.000**	**$ 708.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 492.200	$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 492.200	$ 19.400	$ 0	$ 511.600
SUBTOTALES:													**$ 492.200**	**$ 19.400**	**$ 0**	**$ 511.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.100	$ 41.100	$ 1.700	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:									**$ 41.100**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 42.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 78.800	$ 3.100	$ 81.900
SUBTOTALES:			**$ 78.800**	**$ 3.100**	**$ 81.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74381023	SOLEDAD SIZA NELSON YAMIT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							A									
2	CC 74381023	SOLEDAD SIZA NELSON YAMIT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							C	01-31								
3	CC 74381023	SOLEDAD SIZA NELSON YAMIT	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO							R	01-31								

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	15001	$ 12.200	30	$ 1.160.000	$CCF10-COMFABOY	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	30	$ 5.097.474	$ 815.600	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 866.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.097.474	$ 637.200	$ 0	$ 637.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.097.474	15001	$ 53.300	30	$ 5.097.474	$CCF10-COMFABOY	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	0	$ 3.937.474	$ 630.000	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 681.000	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 3.937.474	$ 492.200	$ 0	$ 492.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3.937.474	15001	$ 41.100	0	$ 3.937.474	$CCF10-COMFABOY	$ 78.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 1.344.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que NELSON YAMIT, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74381023, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74381023
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON YAMIT
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 NO 14B-82	TELÉFONO:	3003585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
DICIEMBRE 2023-DICIEMBRE 2023	7905468991	2023/12/04	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
NOVIEMBRE 2023-NOVIEMBRE 2023	7902473828	2023/11/23	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
OCTUBRE 2023-OCTUBRE 2023	7897312230	2023/11/01	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
SEPTIEMBRE 2023-SEPTIEMBRE	7893906535	2023/09/21	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
AGOSTO 2023-AGOSTO 2023	7890453033	2023/08/28	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
JULIO 2023-JULIO 2023	7886306247	2023/07/31	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
JUNIO 2023-JUNIO 2023	7882661700	2023/06/26	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
MAYO 2023-MAYO 2023	7878317205	2023/05/25	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
ABRIL 2023-ABRIL 2023	7875259719	2023/04/17	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que NELSON YAMIT, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 74381023, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74381023
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON YAMIT
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 NO 14B-82	TELÉFONO:	3003585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
MARZO 2023-MARZO 2023	7873301769	2023/03/22	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
FEBRERO 2023-FEBRERO 2023	7868303834	2023/03/06	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000
ENERO 2023-ENERO 2023	7865606003	2023/01/31	I-INDEPENDIENTES	$ 366.000

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945424310

(415)7707212489984(8020) 000001494542431 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 3 8 1 0 2 3	2	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 4 3 8 1 0 2 3	2 0 0 3 0 1 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SOLEDAD	SIZA	NELSON	YAMIT

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MATINAL NOTICIAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal: CR 5 14 B 82 P 2 BRR COLOMBIA

42. Correo electrónico: matinalcontabilidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 5 8 5 2 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 1 3 0 2 2 7	6 0 1 0	2 0 1 3 0 2 2 7				3 4 7 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 08 / 11 : 23: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SOLEDAD SIZA NELSON YAMIT
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

25/08/2023

SOGAMOSO,
BOYACA,
COLOMBIA,
A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NELSON YAMIT SOLEDAD SIZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **74381023**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**246070314892**
Fecha de apertura	**18/06/2013**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7