

Radicado N° 20245340990402 Supertransporte

Respuesta Automatica Orfeo <rao@supertransporte.gov.co>

Jue 2/05/2024 1:29 PM

Para: Jorge Nicolás Olaya Mesa <jorgeolaya@supertransporte.gov.co>

Acuse de recibo

Asunto: Radicado N°20245340990402 Supertransporte

En atención a su solicitud nos permitimos informar que este documento ha sido radicado el día de hoy bajo el N°: 20245340990402 con código de verificación: 4e971 Y debidamente direccionado para su respectivo trámite.

Para hacerle seguimiento a su solicitud o saber el estado de esta, se puede comunicar al teléfono 018000915615 opción 4 o a través de la página web <https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fforo.supertransporte.gov.co%2FconsultaWeb%2F&data=05%7C02%7Cjorgeolaya%40supertransporte.gov.co%7Ce93c6a960776470547bd08dc6ad5d473%7C02f338c25dfa4ce99ed12e6f5524cc75%7C0%7C0%7C638502713861636469%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzliLCJBTiI6IjEhaWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=ep80ZfiODtgh26f%2BmxZUZhR81GlzugWldDGLDDRJDvo%3D&reserved=0>. Este correo ha sido generado por un canal exclusivo de radicación; por favor NO responda al mismo ya que no podrá ser gestionado.

Estimado (a) Ciudadano (a) Con el fin de mejorar la calidad de servicio que proporcionamos por el presente canal de radicación, lo invitamos a diligenciar esta breve encuesta: <https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fforms.office.com%2Fr%2F8dkQJTARvx&data=05%7C02%7Cjorgeolaya%40supertransporte.gov.co%7Ce93c6a960776470547bd08dc6ad5d473%7C02f338c25dfa4ce99ed12e6f5524cc75%7C0%7C0%7C638502713861647592%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWljiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzliLCJBTiI6IjEhaWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=P11%2F2CsAM0Ek6MqjhHKUMgWLxESZut4kpX3gGBNNTcw%3D&reserved=0>

Grupo Gestion Documental
SUPERTRANSPORTE

Aviso de Privacidad

Los datos recepcionados por la SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE serán utilizados para adelantar los trámites y servicios propios de la entidad, conforme a lo previsto en el Decreto 2409 de 2018. Su información personal siempre será tratada de manera adecuada, respetando la confidencialidad necesaria en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 - Régimen de Protección de Datos Personales y demás normas concordantes.

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema.

Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia de Transporte. The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of superintendence of Transportation.

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema.

Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia de Transporte. The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of superintendence of Transportation.

		Proceso Gestión Financiera Informe de pago periódico de supervisión de contratos		Código: GF-FR-001 Versión: 5 Fecha de Aprobación: 24-ene-2024		
Dependencia:	Planeacion	Cuenta de Cobro N°:	pago 3	Fecha de Diligenciamiento:	<div><div>Dia</div><div>2</div></div> <div><div>Mes</div><div>5</div></div> <div><div>Año</div><div>2024</div></div>	
1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS						
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de Contrato:	184	Vigencia:	2024	Fecha de iniciación	<div><div>Dia</div><div>8</div></div> <div><div>Mes</div><div>2</div></div> <div><div>Año</div><div>2024</div></div>
	Fecha Suscripción Contrato:	5 de febrero de 2024		Fecha de terminación:	<div><div>31</div></div> <div><div>12</div></div> <div><div>2024</div></div>	
	N° CDP:	30124	Fecha :	5 de enero de 2024	Duración:	<div><div>10</div></div> <div>Meses</div> <div><div>23</div></div> <div>Días</div>
	N° RP:	38924	Fecha :	5 de febrero de 2024	Periodo a pagar:	Del 1 de abril al 30 de abril
	N° Póliza:	NB-100307337	Fecha :	8 de febrero de 2024	Suspensión No.:	<div><div>1</div></div> <div>Tiempo:</div> <div><div>18 días</div></div>
	ARL:	POSITIVA	Fecha cobertura:	6 de febrero de 2024	Adicion: No.:	<div></div> <div>Valor:</div> <div></div>
					Prorroga: No.:	<div></div> <div>Tiempo:</div> <div></div>
				Cesión:	<div></div> <div>Fecha:</div> <div></div>	
OBJETO:	434_ Prestar servicios profesionales a la Oficina Asesora de Planeación, con el fin de apoyar en el mantenimiento y mejora del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, en el acompañamiento a los procesos de la cadena de valor y al fortalecimiento de la política de administración de riesgos de la Superintendencia de Transporte					
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre/Razón Social :	Jorge Nicolás Olaya Mesa					
Identificación:	Tipo documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	Número:	1.049.628.701	D.V. <div></div>	
Dirección Domicilio:	Cra 59 n 22B-31 INT 3 APTO 702	Correo Electrónico Personal:	jnicolasolaya@gmail.com			
No. Teléfono Fijo:	3204167232	Extensión Oficina:		Celular:	3204167232	
Tipo de Cuenta Bancaria	AHORROS	Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta:	Banco Davivienda			
	Pensionado:	NO	Certificación:	NO		
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Seleccione:					
	<div><div>☒ Persona Natural</div><div>☐ Facturador con IVA</div><div>☐ Facturador sin IVA</div><div>☐ Regimen Simple</div><div>☒ R.U.T. (Actividad Económica P/pal)</div></div>					
	74901		Tarifa: 8,66			
	He verificado esta información frente al RUT : SI					
3. INFORMACIÓN FINANCIERA						
Valor Inicial del contrato:	\$ 83.950.000,00					
Adición Numero:						
Valor Total del contrato:	\$ 83.950.000,00					
Valor a pagar en el periodo:	\$ 7.300.000,00					
4. AUTORIZACIÓN DE PAGO						
Certifico que las actividades correspondientes al periodo cobrado se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y que el contratista cumplió con los aportes al sistema general de de seguridad social conforme a las normas vigentes, encontrándose a paz y salvo, por lo tanto se considera procedente continuar el trámite de pago.						
El contratista presentó el informe correspondiente:		SI	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:		SI	
Nota: El informe para contratos de prestación de servicios, debe reposar en la carpeta de cada contrato; la Dirección Financiera no requiere copia de dicho informe.						
FIRMA						
Nombre Supervisor	Martha Patricia Aguilar Copete					
Cedula de Ciudadanía	52.516.419					
Cargo	Jefe Oficina Asesora de Planeación					
Teléfono y Extensión:	3526700 Ext 219					
		RADICADO				



Proceso Gestión Contractual
Formato de Informe de Actividades Para Contratos de
Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

Código: GC-FR-015

Versión: 2

Rige a partir de su publicación
en la página web

INFORME No. 03		
CONTRATO No. 184	DE FECHA: 8 de febrero de 2024	
OBJETO: 434_ Prestar servicios profesionales a la Oficina Asesora de Planeación, con el fin de apoyar en el mantenimiento y mejora del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, en el acompañamiento a los procesos de la cadena de valor y al fortalecimiento de la política de administración de riesgos de la Superintendencia de Transporte		
CONTRATISTA: Jorge Nicolás Olaya Mesa	CEDULA O NIT: 1.049.628.701	
PERIODO DE EJECUCIÓN INFORMADO: Del 1 de abril de 2024 al 30 de abril de 2024		
VALOR DEL CONTRATO INCLUIDO SUS ADICIONES: \$ 83.950.000		
PLAZO: 10 MESES Y 23 DÍAS		
EL CONTRATISTA MANIFIESTA QUE EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.		
Actividades desarrolladas		
Obligación Específica Contractual	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
1. Acompañar en los diferentes procesos que se requieran por parte de las dependencias de la Superintendencia, para la implementación y seguimiento de los riesgos de gestión y corrupción en el aplicativo DARUMA.	<ol style="list-style-type: none">1. Durante el periodo reportado se realizó reunión con los enlaces de cada proceso para el reporte de riesgos2. Reunión de riesgos de gestión con enlace del proceso de direccionamiento estratégico.3. Reunión de socialización diagnóstico DARUMA- Módulo de Riesgos4. Reunión de ajustes con proveedor TIQAL-DARUMA5. Reunión de ajustes y cierre de brechas con proveedor TIQAL-DARUMA	<ul style="list-style-type: none">• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams
2. Brindar el acompañamiento y soporte, en el mejoramiento de metodologías, instrumentos y demás herramientas que permitan fortalecer la gestión por procesos en las dependencias de la Superintendencia de Transporte.	<ol style="list-style-type: none">1. Durante el periodo reportado se apoyó en la proyección del acto administrativo que adopta la actualización de la política de administración de riesgo en la entidad.2. Diagnóstico de SARLAFT correspondiente al proceso de Evaluación Independiente.3. Asistencia reunión autodiagnóstico SARLAFT Gestión del Conocimiento y la Innovación.	<ul style="list-style-type: none">• Documento con la evidencia• Documento con la evidencia- Acta de reunión• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams
3. Brindar el debido acompañamiento a las dependencias responsables de los procesos de la cadena de valor, en la Implementación y fortalecimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.	<ol style="list-style-type: none">1. Asistencia a reunión de trabajo revisión FURAG2. Apoyo respuesta requerimiento informe auditoria Direccionamiento Estratégico.3. Asistencia reunión de trabajo auditoria al proceso de Direccionamiento Estratégico.	<ul style="list-style-type: none">• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia-captura de pantalla Teams• Documento con la evidencia

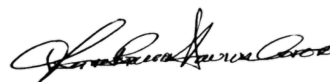
	4. Reunión con equipo de TICS frente al módulo de activos de información en DARUMA.	
4. Apoyar en el diseño de riesgos, controles y planes de acción del mapa de riesgos de los procesos de la entidad, de conformidad con los lineamientos y la política de administración del riesgo.	1. Durante el periodo reportado se finalizó el cargue en el aplicativo DARUMA especialmente en el Módulo de Riesgos lo siguiente: Estructuración de Equipos, Estructuración de Elementos de Análisis, Estructuración de Contextos para los riesgos de corrupción de los procesos de la entidad.	<ul style="list-style-type: none"> Documento con la evidencia
5. Brindar el debido acompañamiento a las dependencias responsables, elaborando informes de seguimiento del mapa de riesgos de los procesos de la cadena de valor.	1. Reporte de la meta 1 de indicadores PAI PEI 2. Construcción informe primer trimestre de 2024 de riesgos de gestión.	<ul style="list-style-type: none"> Documento con la evidencia Documento con la evidencia
6. Asistir a las dependencias en el seguimiento a planes, programas y proyectos institucionales que le sean asignados que se encuentren a cargo de la Oficina Asesora de Planeación.	1. Se brindó apoyo y participación en la reunión relacionada con la presentación del comité de gestión y desempeño. 2. Estructuración Plan de trabajo Gestión del Conocimiento y la Innovación.	<ul style="list-style-type: none"> Documento con la evidencia- captura de pantalla Teams Documento con la evidencia-Matriz Excel
7. Atender las PQRSD que le sean asignadas por el supervisor, de acuerdo con los lineamientos de la Entidad.	1. Se atendió el requerimiento relacionado con el FURAG solicitado por la Oficina de Control Interno.	<ul style="list-style-type: none"> Documento con la evidencia
8. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto del mismo. El contratista deberá presentar evidencias y entregables según corresponda, registro fotográfico, correos y los archivos generados y del estado del material generado.	1. Segunda Reunión de trabajo con equipo de trabajo de Cálculo Actuarial 16-04-2024 2. Asistencia capacitación ORFEO 3. Reunión de trabajo con miembro equipo calculo actuarial 4. Documento avance proyecto calculo actuarial.	<ul style="list-style-type: none"> Documento con la evidencia Documento con la evidencia Documento con la evidencia Documento con la evidencia

FIRMA



Jorge Nicolás Olaya Mesa
CC. 1.049.628.701

FIRMA



Martha Patricia Aguilar Copete
Jefe Oficina Asesora de Planeación
Supervisor

Bogotá 02 de mayo de 2024

Señores

SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE

Asunto: Certificación solicitada según parágrafo 2° Art. 383 del ET, modificado por el Art. 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Yo, **JORGE NICOLÁS OLAYA MESA**, identificado con cedula de ciudadanía No.1.049.628.701 de Tunja, dando cumplimiento al parágrafo segundo del artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, CERTIFICO, bajo la gravedad de juramento.

Que si () no (x) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá a los dos días del mes de mayo de 2024.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'JORGE NICOLÁS OLAYA MESA', written over a horizontal line.

JORGE NICOLÁS OLAYA MESA
C.C 1.049.628.701

Bogotá, 2 de mayo de 2024

Dirección Financiera
Superintendencia de Transporte

Asunto: Cuenta de cobro abril del contrato 184 de 2024

Muy buenos días,

Por medio de la presente, remito cuenta del mes de abril con los siguientes documentos:

- Informe de pago periódico de supervisión de contrato
- Planillas de pago de seguridad social
- Informe de actividades del mes
- Formato certificación de cumplimiento

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Jorge Nicolás Olaya Mesa', written in a cursive style.

Jorge Nicolás Olaya Mesa
Contratista - OAP

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1049628701					NÚMERO PLANILLA:		7924180549					TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					JORGE NICOLAS OLAYA MESA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	abril	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA	DEPARTAMENTO:		BOYACA					DÍAS DE MORA:					0				2024
DIRECCIÓN:		KRA 13 3 09	TELÉFONO:		7777777					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		598999028			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7920787139		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/04/26			
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		07 - TU														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

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
231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 198.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.800	\$ 0	\$ 198.800
SUBTOTALES:												\$ 198.800	\$ 0	\$ 198.800

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	\$ 155.300		\$ 0		\$ 0	\$ 155.300	\$ 0	\$ 155.300
SUBTOTALES:												\$ 155.300	\$ 0	\$ 0		\$ 155.300

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 6.500	\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500
SUBTOTALES:									\$ 6.500	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 1049628701	OLAYA MESA JORGE NICOLAS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.680.000			NO						A											231001- COLFOND OS	30	\$ 1.680.000	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 268.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.680.000	\$ 210.000	\$ 0	\$ 210.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.680.000	\$ 104962870	\$ 8.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1049628701	OLAYA MESA JORGE NICOLAS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.680.000			NO						C		01-30									231001- COLFOND OS	30	\$ 2.922.000	\$ 467.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 467.600	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 2.922.000	\$ 365.300	\$ 0	\$ 365.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.922.000	\$ 104962870	\$ 15.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1049628701	OLAYA MESA JORGE NICOLAS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.680.000			NO						R		01-30									231001- COLFOND OS	0	\$ 1.242.000	\$ 198.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 198.800	EPS037- NUEVA EPS	0	\$ 1.242.000	\$ 155.300	\$ 0	\$ 155.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	0	\$ 1.242.000	\$ 104962870	\$ 6.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 360.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049628701
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE NICOLAS OLAYA MESA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	KRA 13 3 09	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	07 - TU
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7920787139		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	MES	abril AÑO
DÍAS DE MORA:			0		2024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	598944860

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 268.800	\$ 0	\$ 268.800
SUBTOTALES:										\$ 268.800	\$ 0	\$ 268.800

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	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000
SUBTOTALES:									\$ 210.000				\$ 210.000	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000

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	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800
SUBTOTALES:									\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE
1	CC 1049628701	OLAYA MESA JORGE NICOLAS	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.680.000			NO																		231001- COLFOND OS	30	\$ 1.680.000	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 268.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.680.000	\$ 210.000	\$ 0	\$ 210.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.680.000	\$ 104962870	\$ 8.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 487.600
--------------	-------------------