



LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.

Código: GF-F-110

Versión: 2

Fecha: 09/09/2022

NOMBRE CONTRATISTA: JULIANA VASQUEZ KONNAN	Nº. CONTRATO: EPC-PS-080-2024	PRIMER PAGO (X)	X	PAGO PARCIAL (X)		PAGO FINAL (X)		FECHA: 23/04/2024
--	-------------------------------	-----------------	---	------------------	--	----------------	--	-------------------

1. TIPO DE CONTRATO												
Marque "X" en el tipo de contrato												
OBJETO (O)	INTERVENIENTOS (I)	CONSULTORIA (C)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PS)			X	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (CI)	COMPRAS, SUMINISTROS O ARRENDOS (CoA)				
2. REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO O FACTURAS												
REQUISITO		NORMATIVO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE	DEVOLUCIÓN	
		O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI		NO
1. Documento equivalente a la factura (No responsables tributarios) - Firmado por el contratista - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite		GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335					
2. Factura de Electrónica o de Venta / Cuenta de Cobro / Comprobante de Recursos de Terceros. - Datos generales: fecha, tipo de régimen tributario - Datos del contratista: nombre, identificación, dirección, teléfono, etc. - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite - Los anteriores en cumplimiento a los requisitos señalados por el Art 617 E.T. y la Resolución DIAN 00042 de 2020. SU VENCIMIENTO DEBE SER A LOS 60 DÍAS POSTERIORES A SU RADICACIÓN EN EL ÁREA FINANCIERA.		X	X	X	X	X	X					
3. Resolución de Rectificación expedida por la DIAN / Comunicaciones Uso Comprobante de Recursos de Terceros. (Siempre que se presente Factura de Venta) - Si la rectificación es por error - Debe contener: identificación (número NIT o C.C.), Nombre completo, Número de Cuenta, Tipo de Cuenta. - Para pagos de Anticipo, se debe adjuntar notificación de la fiscal constituida en cumplimiento a los requisitos establecidos por el Art 617 E.T. y la Resolución DIAN 00042 de 2020.		X	X	X	X	X	X					
4. Informe de Control de Pagos / Certificación de Supervisión de Contratos. (Requerido para llevar el control de pagos y de financiación).		GF-F-104	GF-F-104	GF-F-104	GF-F-307	GF-F-104	GF-F-307					
5. Acta Parcial o Acta Final / Informe de Actividades. Firmado por contratista, Interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (Contrato Interadministrativo). El firmado a presentar interconstruido del registro (del contrato).		GF-F-099	GF-F-252	GF-F-099	GF-F-124	X	N/A					
6. Acta de Liquidación / Acta de Entrega de Carga. Firmado por contratista, Interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (B) Formulario GC-096 adjetado solo cuando sea necesario. EPC SA E.S.P. de la contrato se presenta el Acta de Liquidación realizada por quien ejecutó el Detramado).		GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-126	GC-F-096	GC-F-096					
7. Evaluación de Proveedores. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA E.S.P. se deberá adjuntar solo para el último pago)		GC-F-207	GC-F-207	GC-F-207	GC-F-207	GC-F-207	GC-F-207					
8. Documento de Equilibrio Económico. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA E.S.P.)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X				
9. Certificación Desarrollo de Actividades. - El supervisor y/o Interventor, deberá realizar un oficio en el que se evidencie el valor de las actividades ejecutadas en cada uno de los meses con su respectivo subíndice e IVA. (SOLAMENTE SI AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN DIFERENTES MUNICIPIOS).		X	X	X	N/A	X	X					
10. Comprobante y/o Certificado de Aportes a Seguridad Social. - Comprobante de pago (Herramienta liquidación seguridad social - mes anterior al cobro) - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P3)		X	X	X	X	X	X					
11. Certificación de aportes parafiscales emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal. - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P3)		X	X	X	N/A	X	X					



LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.

Código: GP-1410
Versión: 2
Fecha: 09/09/2012

Si es el primer pago adicionalmente deberá presentar copia de los siguientes documentos y/o cuando se presenten novedades:

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO								(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13. Certificado de personas dependientes a cargo. (Nótese si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A							
14. Certificación para la aplicación del Art. 369 del Estatuto Tributario. (Aplica al trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A							
15. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1) - Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor	GP-F-087	GP-F-087	N/A	N/A	GP-F-087	N/A							
16. Designación de supervisión del Contrato 7 Convenio.													
OBRAS: Cuando el interventor sea una: - Empresa: Cámara de Comercio no mayor a 50 días, Rut y Cédula del Representante Legal. - Unión Temporal o Consorcio: Acta Consorcial y/o Cámara Comercial de cada persona jurídica si los que lo conforman son personas jurídicas, Rut del consorcio, RUT de los consorciados, Cédula de los Consorciados. CONSULTORIA: Cuando la consultoría sea: - INTERNA: Se debe adjuntar Comunicación de Interventoría, Acta de posesión, Cédula y Rut del Director. - EXTERNA: Los mismos documentos que aplican para la obra. INTERVENTORIA: Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Cédula y Rut del Director y del Supervisor.	X	X	X	X	X	X							

NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación Bancaria de la fiduciaria donde conste Nombre, identificación (Número NIT o C.C.), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta.
NOTA 2: Los soportes técnicos tales como registros fotográficos, planos, bródores, etc., que respalden esta cuenta serán remitidos al archivo de la entidad por parte de la supervisión o interventoría de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

3. RESPONSABLE DE LA ENTREGA.

CONTRATISTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (R/L)

NOTA A: La responsabilidad para poder transmitir los pagos en debida forma y la autenticidad en la información allegada en la presente lista de chequeo es exclusiva e indelible del Contratista que está facturando y/o cobrando acorde al artículo 08 de la Ley 890 de 2004.
NOTA B: Si se desea a favor un documento, Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. se abstendrá de realizar el trámite de pago.
NOTA C: En el evento en que el Acta Pericial y/o Acta Final, Informe de Control de Pagos y/o Certificación de Supervisión de Contrato, no sean recibidos debidamente diligenciados y firmados, el notificado será devuelto para su correcto trámite y nueva notificación.
NOTA D: Las Notas suscritas se usarán en caso de requerir observaciones referentes sobre la cuenta o en caso de no alcanzar el cupado para reportar observaciones.

CÉDULA R/L1677973481

NOMBRE: JULIANA VASQUEZ KOSHAN

NOTA ACLARATORIA:

3
Bogotá, 23 de abril 2024

CUENTA DE COBRO N. 01 CONTRATO

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP
NIT: 900.222.346-0

DEBE A:

JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta

Por concepto del primer (1) pago del Contrato EPC-PS-080-2024. Prestación de Servicios Profesionales a favor de EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP.

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$5.274.000) M/CTE

Por lo anterior solicito hacer la respectiva consignación en la Cuenta de Ahorros No 477400072674 de DAVIVIENDA.

Bajo la gravedad de juramento, estipulo que no me voy a deducir costos y gastos a final de año



JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta
Teléfono: 3102676840

	EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.				Código: EPC-SIOC-FT-335	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				Versión: 2	
	FORMATO				Fecha: 21/06/2018	
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ART 3 Dec. 522/03				Proceso: Gestión Financiera	
No: 1		CIUDAD: BOGOTÁ		FECHA: 23-abr-24		
1. INFORMACION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO						
NOMBRE Y APELLIDO:		JULIANA VASQUEZ KOMMAN		NIT: 1077973881		
DIRECCION		CALLE 77B N. 123A-86		CIUDAD: BOGOTÁ		
CORREO ELECTRONICO		julianavazquezkomman@gmail.com		CODIGO CITU		
NUMERO DE CUENTA		47740002674		AHORROS X CORRIENTE		
2. INFORMACION DE LA EMPRESA						
ENTIDAD		EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.		NIT: 900.222.346-0		
DIRECCION		Avenida clí 24 No. 51-40 Piso 11		CIUDAD: BOGOTÁ D.C.		
PAGINA WEB		www.epc.com.co		FACEBOOK: Empresa Publica de Cundinamarca SA		
				TWITTER: @EPC_SA		
3. DATOS DEL CONTRATO						
CONTRATO No.		EPC-PS-060-2024		DURACION: 3 MESES		
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES				
SUPERVISOR:		SANDRA MILENA CUBELLOS GONZALEZ		DEPENDENCIA: DIRECTORA DE GESTIÓN CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO:		7/03/2024		FECHA DE TERMINACIÓN: 6/06/2024		
FECHA DE INICIO Adición		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:		VR. DEL CONTRATO \$ 15.822.000		
4. DESCRIPCION						
No. DE PAGO		PERIODO DE PAGO:			VALOR \$	
1		DEL 7/03/2024		AL 6/04/2024	\$ 5.274.000,00	
VALOR TOTAL EN LETRAS		CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE			VALOR TOTAL \$ \$ 5.274.000,00	
CONTRATISTA						
						
FIRMA						
CÉDULA:		1.077.973.881				



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

04/01/2024

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JULIANA VASQUEZ KOMMAN**
con **Cédula de Ciudadanía** número **1077973881**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	477400072674
Fecha de apertura	02/01/2017

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS (Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)		Código: GC-F307	
			Versión: 4	
			Fecha: 11/03/2024	
El Supervisor del contrato No. EPC-PS-080-2024, CERTIFICA que el (la) señor(a) JULIANA VASQUEZ KOMMAN, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato, el cual reporta los siguientes datos:				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Contratista	JULIANA VASQUEZ KOMMAN		Nit./ CC	1077973881
Contrato No.	EPC-PS-080-2024		Fecha de Suscripción:	6/03/2024
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS			
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES			
PRESUPUESTO				
		Número (s)	Fecha (s)	
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal y/o Certificado(s) de Afectación Parcial del CDR y CDR		20240121	5/03/2024	
Registro Presupuestal y/o Compromiso FIA		20240150	6/03/2024	
VALOR DEL CONTRATO				
		Valor en números		
VALOR INICIAL		\$	15.822.000,00	
ADICIONES	No.	\$		
	No.	\$		
VALOR TOTAL		\$	15.822.000,00	
PLAZO DE EJECUCIÓN				
PLAZO INICIAL	meses:	3,00	días:	0
			FECHA DE INICIO	7/03/2024
		Fecha de Suscripción	Tiempo de suspensión o prórroga	Fecha de reinicio
PRORROGA	No.	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>
SUSPENSION	No.	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>
PLAZO FINAL	meses:	3	días:	0
			FECHA DE TERMINACIÓN	6/06/2024
MODIFICACIONES				
Numero	Fecha	Modificación a	Justificación	
	<dd-mm-aaa>			
	<dd-mm-aaa>			
	<dd-mm-aaa>			

	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Código: GC-F307
	(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)	Versión: 4
		Fecha: 11/03/2024

ESTADO DE POLIZAS

Compañía Aseguradora:	Digitar el nombre de compañía que expidió la póliza
------------------------------	--

Amparo	Anexo No.	Póliza No.	Vigencia		Valor asegurado	Fecha Aprobación
			Desde	Hasta		
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	\$ -	<dd-mm-aaa>

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

No.	Periodo		Factura de Venta o Cuenta de Cobro			Saldo por Ejecutar
	Desde	Hasta	No.	Fecha	Valor	
1	7/03/2024	6/04/2024	1	23/04/2024	\$ 5.274.000,00	\$ 10.548.000,00
2	<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	\$ 0,00	\$ 10.548.000,00
3	<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	\$ 0,00	\$ 10.548.000,00

DOCUMENTOS

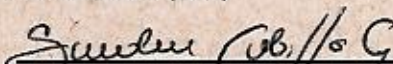
En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley y los exigidos en la CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO.

Concepto	No.	Fecha	Concepto	No. Planilla	Fecha	Valor Pagado Sin Intereses de Mora
Informe de Actividades	1	23/04/2024	Pago de aportes a salud, pension y ARL	9466017767	23/04/2024	\$ 1.311.200,00

CONSIDERACIONES Y FIRMA

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y la prestación del servicio se realizó en Bogotá D.C

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago, a los veintitrés (23) días del mes de abril de dos mil veinticuatro (2024)


SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ
SUPERVISOR
C.C. No. 20739213
DIRECTORA DE GESTION CONTRACTUAL

		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Código: GC-F124	
						Versión: 8	
						Fecha: 28/07/2024	
FECHA: 23-abr-24							
1. DATOS GENERALES							
CONTRATO No.	EPC-PS-080-2024			FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	6-mar-24		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES						
CONTRATISTA:	JULIANA VASQUEZ KOMMAN						
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ						
DEPENDENCIA:	DIRECTORA DE GESTIÓN CONTRACTUAL						
FECHA DE INICIO:	7-mar-24	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	6-jun-24	VALOR DEL CONTRATO	\$ 15.822.000		
2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS							
INFORME No.	1	PERIODO DEL INFORME:	Del 7 de marzo al 6 de abril de 2024				
1. Se realizan contratos de prestación de servicios conforme se puede evidenciar en la plataforma SECOOP II. 2. Se realizan diferentes modificaciones, prórrogas y adiciones conforme se puede evidenciar en plataforma SECOOP I y SECOOP II. 3. Se realiza apoyo en la revisión del manual de contratación, así como en los procedimientos establecidos para adelantar los procesos de selección en la entidad.							
3. SEGURIDAD SOCIAL							
VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				\$ 5.274.000			
SERVICIO	ENTIDAD ASEGURADORA	MES PAGADO	Nº. PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR MÍNIMO A PAGAR	VALOR PAGADO SIN INTERESES DE MORA	
Salud	ALIANSA SALUD	MARZO	9.466.017.767	23-abr-24	\$ 763.700	\$ 565.000	
Pensión	PROTECCIÓN	MARZO	9.466.017.767	23-abr-24	\$ 337.536	\$ 773.200	
ARL	POSITIVA	MARZO	9.466.017.767	23-abr-24	\$ 11.012	\$ 23.600	
Total					\$ 612.248	\$ 1.311.800	
CONTRATISTA							
							
CÉDULA: 1077973881 DE VILLETIA							

INFORME EJECUTIVO

NUMERO DE CONTRATO: EPC-PS-080-2024

CONTRATISTA: JULIANA VASQUEZ KOMMAN

PERIODO: 7/3/2024 AL 6/04/2024

A continuación, se presenta a manera de informe, la ejecución de obligaciones en el periodo mencionado en encabezado de este escrito.

1. Elaboración y creación de contratos de prestación de servicios en la plataforma de contratación estatal SECOP II.

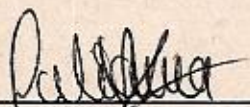
EPC-PS-081-2024
EPC-PS-085-2024
EPC-PS-086-2024
EPC-PS-087-2024
EPC-PS-105-2024
EPC-PS-106-2024
EPC-PS-107-2024
EPC-PS-108-2024

2. Revisión, seguimiento, aprobación y realización de modificatorios, prorrogas y adiciones a los siguientes procesos:

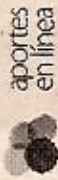
EPC-PDA-I-389-2019
EPC-CI-001-2023
EPC-CI-019-2022
EPC-CI-025-2021
EPC-PDA-O-245-2023
EPC-CI-008-2021
EPC-CI-044-2021
EPC-CI-042-2021
EPC-CI-041-2021
EPC-PDA-CI-025-2023
EPC-PDA-I-127-2023
EPC-CI-403-2021

3. De igual forma, se han realizado actividades de revisión y respuesta de requerimientos en el correo empresarial, acompañamiento en las diferentes

10
actividades, reuniones y mesas de trabajo y apoyo en los demás procesos
propios de la dirección como instrucción del supervisor



ABG. JULIANA VASQUEZ KOMMAN
CC. 1077973881



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 107791881		VASQUEZ ROMAN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64 N° 24 47	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9446233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2024-03	293449135	046017707	1	Planilla	2024/04/17	2024/04/13 MON-O DIABETIDA	\$1,118,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sectorial PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$585,000				\$0			\$4,520,000	\$23,600				\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$585,000				\$0			\$4,520,000	\$23,600				\$0	
1	CC 107791881	VASQUEZ ROMAN JULIANA	230001	30		\$723,200	EP0001	30		\$585,000		0		\$0		14-23	30	\$4,520,000	\$71,600	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$4,520,000	\$723,200			\$4,520,000	\$585,000				\$0			\$4,520,000	\$23,600				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA o KIP	
CC 1077973861		MARQUEZ KIMMAY JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64 N° 24 47	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	34440035	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2024-03	2024-03	592497135	946607757	1	1	2024/04/17	7024/04/173	6	\$1,318,600

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
				INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
					VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$723,200
				1	\$723,200
ARI (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,600
				1	\$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EP-5001	830,113,831	0	1	\$565,000
				1	\$565,000
TOTAL				1	\$1,311,800
					\$6,800
					\$0
					\$1,318,600

13

CERTIFICACION RENTAS DE TRABAJO

Bogotá, 23 de abril de 2024

Señores

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.P.S.

Ciudad

Asunto: Certificación de cumplimiento de requisitos rentas de trabajo (Art. 103 y 383 del E.T.)

Cordial saludo;

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

No.	CONCEPTO	SI	NO
1	Soy persona natural, residente en Colombia	X	
2	Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad		X
3	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios	X	

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Cordialmente,



JULIANA VASQUEZ KOMMAN

C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta

Teléfono: 3102676840

CERTIFICACIÓN DE NO DEPENDIENTES

Bogotá, 23 de abril de 2024

Señores

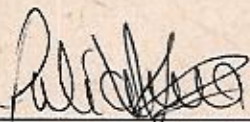
EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.P.S.

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que no tengo dependientes a mi cargo.

Cordialmente,



JULIANA VASQUEZ KOMMAN

1.077.973.881 de Villeta

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14890204305	
				 (415)7707212489984(8020) 000001489020430 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 7 7 9 7 3 8 8 1		6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 0 7 7 9 7 3 8 8 1		27. Fecha expedición 2 0 1 3 1 1 0 9
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9	29. Departamento Cundinamarca		30. Ciudad/Municipio Villeta
31. Primer apellido VASQUEZ		32. Segundo apellido KOMMAN		33. Primer nombre JULIANA	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CR 64 24 47 TO 5 AP 219					
42. Correo electrónico julianavasquezkomman@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 2 6 7 6 8 4 0		45. Teléfono 2 8 4 4 6 0 6 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica			Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 0 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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					
54. Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 2023-01-22 / 22:01:28	
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre VASQUEZ KOMMAN JULIANA			985. Cargo CONTRIBUYENTE		