RADICADO - 100 - 2024
17-05-2024
3:39 pm

FECHA: 17 de mayo 2024 **Cuenta de Cobro No.** 2

CONTRATO: 100 **AÑO:** 2024

DEPENDENCIA: Secretaría de Planeación

EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO
CON NIT No. 890.983.906-4
CÓD ACTIVIDAD ECONÓMICA 8412
DEBE A:

NOMBRE: Mirllan Julieth Ortiz Gomez

NIT / CC: 1.152.685.928

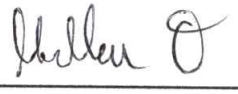
VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE

VALOR EN NUMEROS: $ 2.200.000

OBJETO DE COBRO	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL APOYO EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, PARA REALIZAR ACTIVIDADESEN LA ACTUALIZACION PERMANENTE DE LAS ESTRATIFICACION SOCIO ECONOMICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA	
PERIODO	
(Del 18-04 -2024 al 17-05 -2024)	
FAVOR CONSIGNAR:	
Nro. Cuenta	25400003987
Tipo Cuenta	CUENTA DE AHORROS
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA

Información para la aplicación de la Retención en la fuente. Decreto 2231 de 2023
Marcar con una X en la opción que tributariamente sea más conveniente:

	OPCIÓN	SI	NO
a	Tomaré costos y deducciones en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a practicar la retención en la fuente de acuerdo al art. 392 y/o 401 del ET (porcentajes de retención)		
b	Opto por la aplicación de la renta exenta del 25% en mi declaración de renta Lo que obliga a mi pagador a depurar la base para aplicar la retención de acuerdo al art. 383 del ET (renta de trabajo sin relación laboral)	X	

FIRMA	
NOMBRE	MIRLLAN JULIETH ORTIZ GOMEZ
CEDULA	1.152.685.928

Nota: Si marqué la opción **b)** debo diligenciar y allegar a la Secretaria de Hacienda y Gestión Financiera la *"certificación juramentada para deducción de la retención en la fuente a personas naturales pertenecientes a la clasificación tributaria- rentas de trabajo, originadas en la modalidad contrato de prestación de servicios"*
Diligenciar esa certificación al menos una sola vez al año. Solicitarla al área contable

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1152685928	MIRLLAN JULIETH ORTIZ GOMEZ	CRA 01 #9A 49 BARRIO CHAMBACU	3214269092	mirllanjuortizgomez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-04	2024-04	I	17/05/2024	76325297	TOTAL A PAGAR	
					$405.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	9	1.200	0	163.700	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	9	1.600	0	209.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	9	300	32.000			317	32.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	163.700
Pensión	1	208.000	209.600
Riesgos Laborales	1	31.700	32.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	405.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1152685928	MIRLLAN JULIETH ORTIZ GOMEZ	CRA 01 #9A 49 BARRIO CHAMBACU	3214289092	mirllanjuortizgomez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	17/05/2024	76325297	$405.300	

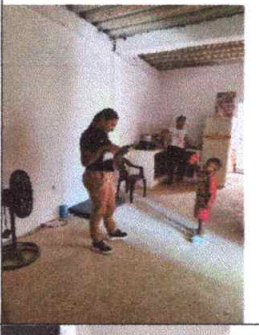
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmo. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1152685928	ORTIZ GOMEZ MIRLLAN JULIETH	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRLLAN JULIETH ORTIZ GOMEZ
NÚMERO DEL CONTRATO	100 DE 2024
FECHA DE INICIO	18 DE MARZO DE 2024.
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL APOYO EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL, PARA REALIZAR ACTIVIDADESEN LA ACTUALIZACION PERMANENTE DE LAS ESTRATIFICACION SOCIO ECONOMICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO, ANTIOQUIA
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000,00) M/CTE.
SUPERVISOR	**LUIS MIGUEL LEIVA BUSTILLO**

ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	EJECUCION O DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
Efectuar visitas de campo por mes y realizar socialización a los usuarios del proceso en el área urbana y rural del Municipio de Puerto triunfo, para diligenciar los formularios de estratificación socioeconómica, utilizando las metodologías (tipo I, centros poblados, centros poblados especiales y fincas y viviendas dispersas) establecidas por el Departamento Nacional de Planeación (DNP) y adoptadas por el DANE.	Se atendieron las correspondientes visitas solicitadas por los usuarios.	 
Brindar apoyo en la solución a las dudas metodológicas o conceptuales a usuarios que se presenten en el proceso de estratificación socioeconómica, de acuerdo a programación previamente establecida por el supervisor, además realizar apoyo a la atención al público en el subproceso de estratificación y nomenclatura en la solución a las dudas metodológicas o conceptuales a usuarios que se presenten en la oficina de estratificación socioeconómica.	se realizo el apoyo, se aclararon las dudas presentadas por los usuarios sobre la estratificación.	 

Realizar entrega de archivo generado de los formularios de las metodologías de estratificación de las visitas urbanas y rurales, de acuerdo a la tabla de retención documental para el procesamiento de los datos en la oficina de planeación municipal.	Se hace entrega de los formularios, se hace todo el proceso de facturación y cancelación de los certificados de estratificación para la entrega de los mismos.	 

OBSERVACIONES

No se presentó.

DIFICULTADES

No se presentó.

PERIODO EJECUTADO: DEL 18 DE ABRIL AL 17 DE MAYO DE 2024

VALOR DEL PERIODO A COBRAR: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CTE ($2.200.000)

Para constancia se firma en Puerto Triunfo-Antioquia a los 17 días del mes de mayo del año 2024.

MIRLLAN JULIETH ORTIZ GOMEZ
C.C. 1.152.685.928
Contratista