Bogotá, 30 de mayo del 2024

Señor(es):

JORGE WILLIAM GIL VILLEGAS

Jefe (e) de Oficina Atención al ciudadano

Instituto Nacional de Vigilancia de Alimentos y Medicamentos - INVIMA

ASUNTO: solicitud terminación anticipada de contrato por prestación de servicios No. 466 de 2024 por mutuo acuerdo.

Cordial Saludo,

De manera respetuosa por medio de la presente, yo **Laura Daniela Kindermann Pedraza** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.016.088.195 de la ciudad de Bogotá, domiciliada en la ciudad de Bogotá, en atención al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 466 de 2024 suscrito con el Instituto Nacional de Vigilancia de Alimentos y Medicamentos - INVIMA cuyo objeto contractual es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA, manifiesto mi intención de terminar de manera anticipada el contrato de prestación de servicios en mención por mutuo acuerdo y sobre el cual a la fecha he ejecutado las obligaciones especificas pactadas.

Lo anterior debido a la oportunidad de vinculación laboral, con las prestaciones de ley y otros beneficios que me brindan estabilidad laboral y económica se me impide jurídicamente continuar con la ejecución del presente contrato de prestación de servicios.

Dicho esto, con previa autorización del supervisor del contrato, prestaré mis servicios como contratista hasta el día 31 de mayo del 2024 (inclusive).

Agradezco el apoyo y disposición prestados durante la ejecución del contrato.

Cordialmente,



Laura Daniela Kindermann Pedraza
CC. 1016088195 de Bogotá
Contratista

1. 3 DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	466 de 2024		
CONTRATISTA:	LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA	**NIT/ CC No.:**	1016088195 - 5
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024/02/05	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	**6 meses**
FECHA DE INICIO:	2024/02/05	**FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA:**	2024/08/04
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Jorge William Gil Villegas**	**DEPENDENCIA:**	Oficina de Atención al Ciudadano

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
	N/A	N/A	N/A

3. PRÓRROGAS			
N°	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
	N/A	N/A	N/A

4. ADICIONES			
N°	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
	N/A	N/A	N/A

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	N/A	**No. de póliza**	N/A

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
N/A	N/A	N/A	N/A

6. SANCIONES

SI_____ NO____X_____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI____X_____ NO_____

8. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000)
VALOR ADICION No. 1	N/A
VALOR ADICIÓN No. 2	N/A
VALOR TOTAL CON ADICIONES	N/A
MODIFICACIONES	N/A
VALOR EJECUTADO	$ 6.600.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 1.980.000
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$ 4.620.000
INFORMACIÓN DEL SALDO LIBERADO: No. del Registro presupuestal 125724 Fecha 2024/02/05	$ 4.620.000

9. JUSTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN ANTICIPADA

El 5 de Febrero de 2024 se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 466 del 5 Febrero del 2024, entre el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA y la señora LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA, con objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA, por valor de TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000) incluidos todos los impuestos y demás contribuciones a que haya lugar, con plazo de ejecución hasta el 04 de Agosto de 2024, respaldado con el certificado de disponibilidad presupuestal del compromiso número 58024 del 19 de enero de 2024 y registro presupuestal del compromiso número 125724 del 05 de Febrero de 2024, hasta la fecha el contrato se ha ejecutado en debida forma conforme a los informes de actividades y certificado de cumplimiento de pago publicados en la plataforma Secop II.

El 30 de Mayo de 2024 la señora LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA solicitó la terminación anticipada del contrato, así:" (…) Debido a oportunidad de vinculación laboral, con las prestaciones de ley y otros beneficios que me brindan estabilidad laboral y económica se me impide jurídicamente continuar con la ejecución del presente contrato de prestación de servicios, en tal sentido manifiesto mi intención de terminar anticipadamente el contrato de prestación de servicios en mención por mutuo acuerdo y sobre el cual a la fecha he ejecutado las obligaciones especificas pactadas.

Dicho esto, con previa autorización del supervisor del contrato, prestaré mis servicios hasta el día 31 de Mayo del 2024 (inclusive).

Teniendo en cuenta lo anterior, CLAUSULA DÉCIMO SÉPTIMA - TERMINACIÓN ANTICIPADA: El contrato podrá darse por terminado de manera anticipada en los siguientes casos: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por fuerza mayor, caso fortuito o de interés público que haga imposible continuar con su ejecución. c) Por incumplimiento de alguno de los compromisos adquiridos en el compromiso anticorrupción adjunto al contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma a los 30 días del mes de mayo de 2024.

Sandra Yamile Herrera Quiceno
SECRETARIA GENERAL
Invima

Laura Daniela Kindermann Pedraza
C.C. N° 1.016.088.195 de Bogotá
Contratista

Jorge William Gil Villegas
Jefe (e) Oficina de Atención al Ciudadano
C.C. N° 1.072.492.091 de Silvania, Cundinamarca
Supervisor Contrato 466 de 2024

Proyectó: Laura Daniela Kindermann Pedraza

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**FORMATO SOLICITUD DE TRAMITE CONTRACTUAL**	
	Código: GAD-GCT-FM6	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

DIRECCIÓN, GRUPO U OFICINA: **Oficina de Atención al Ciudadano**

No. DE CONTRATO:	466 de 2024	**TIPO DE CONTRATO:**	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión		
CONTRATISTA:	LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA				
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA.				
VALOR:	$ 13,200,000	**INVERSIÓN**			
		FUNCIONAMIENTO	x		
		PROYECTO	**N/A**		
		RUBRO / ACTIVIDAD SUIFP	**A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE**		
PLAZO EJECUCIÓN O ENTREGA:	**DESDE**	**2024-02-05**	**HASTA**	**2024-08-04**	
FECHA DE SOLICITUD:	**2024-05-30**				
TIPO DE SOLICITUD:	*Seleccione*	Terminación anticipada			

SI CORRESPONDE A ADICIÓN INDIQUE	**INVERSIÓN**	N/A	**FUNCIONAMIENTO**	N/A
	PROYECTO	N/A		
	RUBRO / ACTIVIDAD SUIFP	N/A		
	VALOR	N/A		

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y CONVENIENCIA DEL TRAMITE CONTRACTUAL

El 5 de Febrero de 2024 se suscribió el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 466 del 5 Febrero del 2024, entre el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA y la señora LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA, con objeto contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA, por valor de TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000) incluidos todos los impuestos y demás contribuciones a que haya lugar, con plazo de ejecución hasta el 04 de Agosto de 2024, respaldado con el certificado de disponibilidad presupuestal del compromiso número 58024 del 19 de enero de 2024 y registro presupuestal del compromiso número 125724 del 05 de Febrero de 2024, hasta la fecha el contrato se ha ejecutado en debida forma conforme a los informes de actividades y certificado de cumplimiento de pago publicados en la plataforma Secop II.

El 30 de Mayo de 2024 la señora LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA solicitó la terminación anticipada del contrato, así:" (…) Debido a oportunidad de vinculación laboral, con las prestaciones de ley y otros beneficios que me brindan estabilidad laboral y económica se me impide jurídicamente continuar con la ejecución del presente contrato de prestación de servicios, en tal sentido, manifiesto mi intención de terminar anticipadamente del contrato de prestación de servicios en mención por mutuo acuerdo y sobre el cual a la fecha he ejecutado las obligaciones especificas pactadas.

Dicho esto y con previa autorización del supervisor del contrato, prestaré mis servicios hasta el día 31 de mayo del 2024 (inclusive).
Teniendo en cuenta lo anterior, CLAUSULA DÉCIMO SÉPTIMA - TERMINACIÓN ANTICIPADA: El contrato podrá darse por terminado de manera anticipada en los siguientes casos: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por fuerza mayor, caso fortuito o de interés público que haga imposible continuar con su ejecución. c) Por incumplimiento de alguno de los compromisos adquiridos en el compromiso anticorrupción adjunto al contrato.

En este orden con el fin de continuar con el debido proceso se solicita la terminación anticipada por mútuo acuerdo según el siguiente balance financiero:

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALOR CONTRATO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.200)
ADICIONES	**0**
MODIFICACIONES	**0**
SUBTOTAL	$13.200.200
VALOR EJECUTADO	$ 6.600.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 1.980.000
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$ 4.620.000

Por lo antes expuesto y conforme a la CLAUSULA DÉCIMO SÉPTIMA - TERMINACIÓN ANTICIPADA del Anexo No. 1 clausulado del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión número 466 de 2024, se procede a la terminación anticipada.

SUPERVISOR DEL CONTRATO *(nombre)*	Jorge William Gil Villegas	**ORDENADOR DEL GASTO** *(nombre)*	Sandra Yamile Herrera Quiceno

invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL
	FORMATO SOLICITUD DE TRAMITE CONTRACTUAL		
	Código: GAD-GCT-FM6	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

FIRMA		**FIRMA**	
CARGO	JEFE (E) OFICINA ATENCIÓN AL CIUDADANO	**CARGO**	SECRETARIA GENERAL

Cualquier adición, prórroga, modificación, aclaración, corrección de un contrato, que involucre la existencia de recursos a cargo del presupuesto de inversión deberá ser certificada por el Jefe de la Oficina Asesora de Planeación.

El suscrito certifica que:

La adición, prorroga, modificación, aclaración, corrección del contrato tienen recursos en las actividades del presupuesto de Inversión respectivo.	NOMBRE CARGO DEPENDENCIA

Nota: Este campo debe ser diligenciado según sea el caso

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**		
	Código: GAD-GCT-FM14	Versión: 02	Fecha de emisión: 2022-11-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	466 de 2024		
CONTRATISTA:	Laura Daniela Kindermann Pedraza	**NIT / CC No.:**	1016088195 - 5
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA.		
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2024/02/05	**PLAZO DE EJECUCIÓN:**	**6 meses**
FECHA DE INICIO:	2024/02/05	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2024/08/04
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Jorge William Gil Villegas**	**DEPENDENCIA:**	**Oficina de Atención al Ciudadano**

2. SUSPENSIONES			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

3. PRÓRROGAS			
ACTA	**FECHA**	**PLAZO**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

4. ADICIONES			
ACTA	**FECHA**	**VALOR**	**JUSTIFICACIÓN**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

5. GARANTÍA			
ASEGURADORA	**N/A**	**No. de póliza**	**N/A**

AMPAROS	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

6. SANCIONES

SI_____ **NO**_____**X**_____

7. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

SI_____**X**_____ **NO**_____

8. BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALOR CONTRATO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000)
ADICIONES	**0**
MODIFICACIONES	**0**
SUBTOTAL	$13.200.200
VALOR EJECUTADO	$ 6.600.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 1.980.000
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD/SALDO A LIBERAR	$ 4.620.000

9. RESULTADO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
No.	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICA**	**ACTIVIDAD/ PRODUCTO DESARROLLADO EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN**
1	Informar a la ciudadanía los tramites y servicios institucionales que requieran adelantar ante el INVIMA.	**TOTAL TRAMITES GESTIONADOS 1825** Se pueden encontrar los tramites gestionados en los reportes de tramites enviados al supervisor del contrato a través del correo electrónico. Los pasos generados a cada tramite pueden visualizarse en la oficina virtual Invima.
2	Brindar apoyo en el desarrollo de las jornadas de orientación o acompañamientos técnicos proyectados para la vigencia 2024.	Se realiza orientación a los usuarios de manera presencial por Ventanilla: 8 usuarios. Apoyo y soporte a las inquietudes presentadas por los usuarios a los compañeros de la Oficina de Atención al ciudadano de manera presencial y virtual.
3	Brindar apoyo en las respuestas de las consultas y peticiones competencia de la Oficina de Atención al Ciudadano y las asociadas al objeto contractual.	Gestión de solicitudes y dar respuestas a las solicitudes asignadas por mi coordinador.
4	Apoyar en la celebración del informe mensual que se debe presentar al supervisor del contrato alusivo a la ejecución y desarrollo de las jornadas de orientación o acompañamientos técnicos.	Informe y documentación enviada por correo electrónico al supervisor.

10. OBSERVACIONES ADICIONALES (SI APLICA)
N/A

11. GRADO SATISFACCIÓN DE LA ENTIDAD

EXCELENTE____ BUENO _____ REGULAR ____ MALO _____

(DEBE COINCIDIR CON EL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE PROVEEDORES FORMATO GAD-GCT-FM8)

12. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORMES

Se relacionan todas las certificaciones de cumplimento para pago e informe de supervisión **GAD-GCT-FM24**, Informe de actividades del contratista **GAD-GCT-FM9,** soportes correspondientes, incluyendo el informe final.

NÚMERO DE PAGO QUE CERTIFICA CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
1	X	
2	X	
3	X	
4	X	

Nota 1: Conforme a lo anterior y de acuerdo al subnumeral 10 del numeral 14.2.2.2. ACTIVIDADES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO[1] del manual supervisión e interventoría, el supervisor del contrato declara bajo la gravedad de juramento que los informes de supervisión y certificados de pagos derivados del contrato número 466 de 2024, se encuentran publicados en su totalidad en la plataforma del Secop II y reposan en el expediente contractual físico en custodia del Grupo de Gestión Contractual.

Por lo anterior, en este estado con el presente informe se autoriza al Grupo de Gestión Contractual proceder al cierre del contrato número 466 de 2024 en la plataforma del Secop II y equivale para todos sus efectos con la terminación del negocio jurídico desarrollado, es de advertir que una vez cerrado el contrato no se permitirán modificaciones adiciones o publicaciones posteriores, como quiera que, este quedará inactivo.

Nota 2: En los casos de trámite contractual de cesión de contrato en tratándose del informe final del cedente no procederá la nota número 1, del presente formato, en razón a que, el contrato deberá continuar la ejecución inicialmente pacta por el contratista cesionario.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá a los 30 días del mes de mayo de 2024.

[1] 10. Radicar todos los documentos requeridos de tal manera que se cumpla con los pagos programados al contratista

LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA
Contratista
C.C. No. 1016088195 Bogotá.

Firma
JORGE WILLIAM GIL VILLEGAS
Jefe (E) de la Oficina de Atención al Ciudadano
Oficina de Atención al Ciudadano
Supervisor(a) Contrato 466 de 2024

invima	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
	EVALUACION DE PROVEEDORES	
	Código: GAD-GCT-FM8 / Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

NOMBRE DEL PROVEEDOR	Laura Daniela Kindermann Pedraza	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**AAAA**	**MM**	**DD**
			2024	5	30
NIT O C.C. No.	1016088195 - 5	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			2024-02-05		2024-05-31
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	466 del 5 de febrero del 2024				
FECHA ACTA DE INICIO	2024-02-05				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	danielakindermann@hotmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 69b # 71- 64 / 3214638306				
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE ATENCION AL CIUDADANO EN LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACION A LOS USUARIOS RESPECTO DE LOS TRAMITES Y SERVICIOS ATENDIDOS POR LAS COMPETENCIAS ASIGNADAS AL INVIMA				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**
1	**Cumple minimamente**	**4**	**Supera las expectativas**

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	4
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	4

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (24)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = \boxed{100}$

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones:

FIRMA

JORGE WILLIAM GIL VILLEGAS
Jefe (E) Oficina de Atención al Ciudadano
OFICINA ATENCIÓN AL CIUDADANO
Supervisor Contrato 466 de 2024

Nota N° 1: Si el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el periodo de la garantía si el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Si son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Si son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA**, identificada con **CC** número **1016088195**, aportó por el empleado **LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA** identificado(a) con **CC** número **1016088195** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Febrero - 2024	75275453	05/03/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Febrero - 2024	75275453	05/03/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Febrero - 2024	75275453	05/03/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Marzode 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA**, identificada con **CC** número **1016088195**, aportó por el empleado **LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA** identificado(a) con **CC** número **1016088195** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	VSLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59														0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Marzo - 2024	76078215	04/04/2024	NO
230301	Porvenir	59														0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Marzo - 2024	76078215	04/04/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Marzo - 2024	76078215	04/04/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Abril de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA
No. Identificación: CC1016088195
Dirección: CALLE 69B # 71 - 65
Telefono: 3214638306
Correo: danielakindermann@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 76742356

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA
Tipo y número de identificación	CC1016088195
Número de planilla	76742356
Fecha pago	2024-05-06
Número de autorización pago	1701451
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	377300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	162500	1

76742356

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1016088195
APELLIDOS Y NOMBRES: LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

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	1016088195	LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA		Calle 69b # 71 - 65	3214638306	danielakindermann@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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	
2024-05	2024-05	I	30/05/2024	77493178	$377.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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	1016088195	LAURA DANIELA KINDERMANN PEDRAZA	Calle 69b # 71 - 65	3214638306	danielakindermann@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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		
2024-05	2024-05	I	30/05/2024	77493178	$377.300		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	1016088195	KINDERMANN PEDRAZA LAURA DANIELA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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