CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N°. CPSAG-2024-013
Entidad Contratante: Municipio de Puerto Rico Caquetá Informe No. 03 correspondiente al tercer pago parcial Periodo comprendido entre el 26 de abril al 25 de mayo de 2024

CONTRATISTA:	ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
C.C. O NIT:	1.006.417211
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DEL PUNTO VIVE DIGITAL PLUS DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Cuatro (04) meses sin exceder el 31 de diciembre
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	09 de febrero de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 de junio del 2024
VALOR CONTRATO:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($8.840.000,00) MCTE.
FORMA DE PAGO:	El Municipio de Puerto Rico, realizará el pago del contrato de la siguiente manera: Cuatro (04) Pagos parciales iguales, cada uno por un valor de DOS MILLONES DOCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($ 2.2 10.000,00) MCTE, cada pago se realizará de acuerdo con la disponibilidad del cupo PAC por parte de la Entidad y previo cumplimiento de los siguientes requisitos: a) Certificación por parte del Supervisor del contrato acreditando el cumplimiento de las obligaciones contractuales. b) Acreditación por concepto de pago de seguridad social conforme a la normatividad vigente (Art. 244 de la Ley 1955 de 2019), el cual debe ser pagado según lo establecido de acuerdo al último dígito de la cédula de ciudadanía. c) Que el contratista haya presentado el informe parcialen físico correspondiente y los soportes necesarios para proceder con el pago.
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Maria Sthefanie Medina Garcia
CARGO DEL SUPERVISOR:	Secretaria de Planeación, Infraestructura y de las TIC´S
VALOR A PAGAR DEL PRESENTE INFORME	DOS MILLONES DOCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($ 2.210.000,00) MCTE
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:	11 de junio del 2024

En cumplimiento de la Cláusula 5 – Obligaciones específicas del contratista del Contrato de Prestación de servicios PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ADMINISTRADOR DEL PUNTO VIVE DIGITAL PLUS DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ.

contratista No. CPSAG-2024-013 me permito presentar informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el **26 de abril al 25 de mayo del 2024** así:

No.	ObligacionesEspecificas	Actividades Ejecutadas	Resultados Obtenidos	Evidencia Anexa
1.	Administrar el sitio del Punto vive digital, verificar el buen estado de los equipos, tener en funcionamiento y buen estado las diferentes salas del punto vive digital plus, atender a los usuarios, manejar el sistema de administración y control.	Administración del Sitio del Punto Vive Digital Organización y coordinación de las actividades diarias del Punto Vive Digital Plus. Gestión de recursos y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del punto. Verificación del Buen Estado de los Equipos Actualización de software y parches de seguridad en los equipos. Reparación y reemplazo de equipos defectuosos o dañados. Mantenimiento y Operación de las Salas del Punto Vive Digital Plus Supervisión y organización del uso de las diferentes salas (sala de entretenimiento, sala de innovación y sala de producción). Aseguramiento de que todos los espacios estén limpios, ordenados y equipados adecuadamente para su uso.	Mejora en la Satisfacción del Usuario: Incremento en la satisfacción de los usuarios gracias a la atención personalizada y la disponibilidad de equipos en buen estado. Optimización del Mantenimiento de Equipos: Reducción de fallas y tiempos de inactividad de los equipos gracias a un programa de mantenimiento preventivo y actualizaciones regulares.	**Anexo**
2.	Administrar y gestionar los aprovisionamientos de los insumos consumibles como cartuchos de tinta y resmas de papel, baterías, etc.	Se gestionaron los aprovisionamientos de los insumos consumibles como cartuchos de tinta y resmas de papel, baterías, etc.	Incremento en la satisfacción del personal debido a la disponibilidad constante de los insumos necesarios para sus tareas diarias, lo cual mejoró la productividad.	**N/A**
3.	Guiar a los usuarios en el uso de internet, de los computadores, las consolas de juego y otros servicios que	Orientación Inicial a los Usuarios Evaluación de las	Incremento significativo en las habilidades tecnológicas de los usuarios, reflejado en su capacidad para utilizar	**Anexo**

	preste el punto vive digital plus de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.	necesidades y nivel de conocimiento tecnológico de cada usuario. Explicación de los servicios y recursos disponibles en el punto. Asistencia en el Uso de Internet Instrucción sobre cómo acceder a internet y navegar de manera segura y eficiente. Asesoramiento sobre la *búsqueda de información*, uso de motores de búsqueda y manejo de contenido online. Capacitación en el Uso de Computadores Guía sobre el uso básico del sistema operativo (encendido, apagado, navegación por el *escritorio*, *gestión* de archivos, etc.). Enseñanza del uso de programas de oficina (procesadores de texto, hojas de cálculo, presentaciones, etc.).	internet, computadores y consolas de manera autónoma y efectiva. Elevados niveles de satisfacción entre los usuarios, quienes valoraron positivamente la atención personalizada y el apoyo recibido, mejorando su experiencia en el Punto Vive Digital Plus. Aumento en la frecuencia de uso de los servicios ofrecidos, gracias a la confianza y comodidad desarrolladas por los *usuarios al recibir* orientación adecuada. Promoción de la inclusión digital, especialmente entre usuarios con escaso conocimiento previo de tecnologías de la información y comunicación, reduciendo la brecha digital en la comunidad. Fomento de un entorno de uso seguro y responsable de las tecnologías, con un énfasis en la seguridad online y el bienestar digital.	
4	Promover y hacer difusión por redes sociales de los servicios que presta el Punto Vive Digital Plus, así misma también *difusión para las inscripciones a* las formaciones académicas que se convoquen.	Identificación de las plataformas de redes sociales más relevantes para la audiencia objetivo.	Aumento en la participación de la comunidad en las actividades formativas, contribuyendo al desarrollo de competencias digitales.	**Anexo**
5	Hacer el registro de los usuarios en el sistema de información correspondiente, utilizando planillas o documento digital para su realización.			**N/A**
6	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo a los diferentes equipos de cómputo de la Administración Municipal y	En el periodo, realicé mantenimiento preventivo y correctivo a diferentes equipos de cómputo de la	Incremento en la Eficiencia Operativa: Los mantenimientos y reparaciones realizados	**Anexo**

	realizando actividades como: Instalación de programas, instalación de impresoras, instalación de scanners, instalación de Sistemas Operativos y demás softwares que se requieran.	Administración Municipal. Además, llevé a cabo actividades como la instalación de programas, impresoras, scanners, sistemas operativos y otros softwares necesarios. A continuación, describo parte de las actividades que realicé. • Instalación y configuración de impresora EPSON L3250 en la oficina de la inspección de policía. • Mantenimiento e instalación de impresora HP M137FNW en 5 equipos de la secretaria de planeación. • Instalación paquete de Office en un equipo de cómputo marca HP en la oficina de recaudo. • Activación de Office en equipo de cómputo en la oficina de contratación. • Activación de Office en equipo de cómputo en la oficina de Planeación.	permitieron que los equipos y dispositivos funcionaran de manera óptima, mejorando la eficiencia de las diferentes dependencias de la Administración Municipal. Reducción de Tiempos de Inactividad: Los trabajos preventivos y correctivos minimizaron los tiempos de inactividad de los equipos, asegurando que los empleados pudieran cumplir con sus tareas sin interrupciones. Optimización de Recursos: La *instalación de programas* y equipos adicionales optimizó el uso de recursos tecnológicos, permitiendo a los empleados trabajar de manera más eficiente y productiva. Mejora en la Satisfacción del Personal: La disponibilidad y funcionalidad de los equipos contribuyeron a una mayor satisfacción y comodidad para el personal, lo que se tradujo en un ambiente de trabajo más positivo. Ahorro en Costos: La realización de mantenimientos preventivos y correctivos internos ayudó a reducir la necesidad de contratar servicios externos, generando ahorros significativos para la administración.	

DOCUMENTOS ADICIONALES:

Fotografías

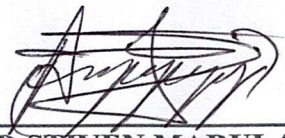
Pago De Seguridad Social:

- Planilla No 9465865867 - 9467306095 periodo abril y mayo del 2024

Certificados:

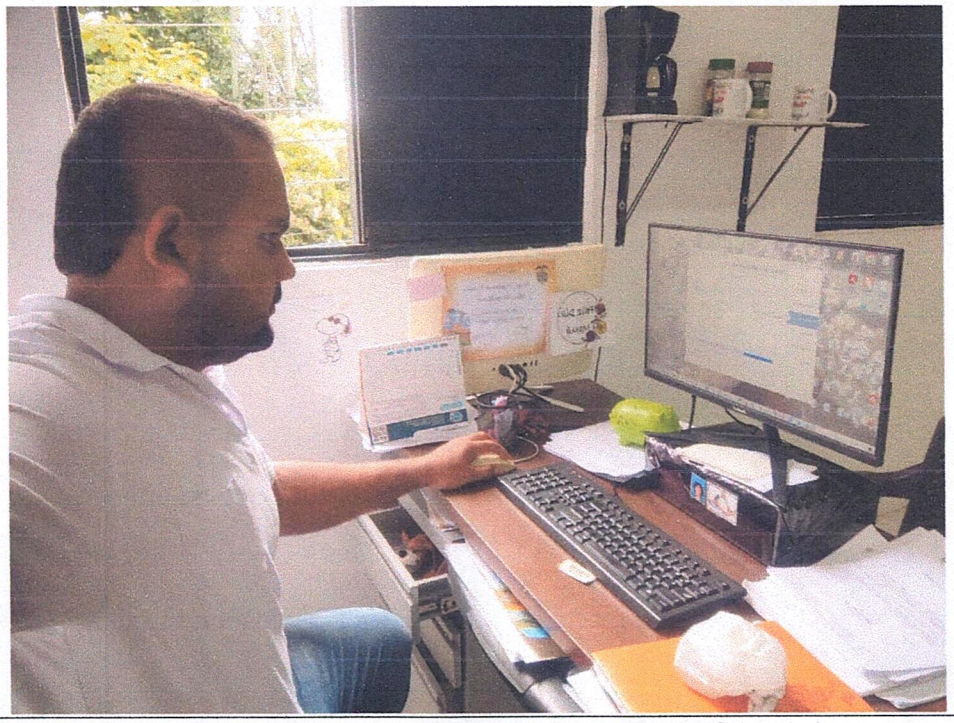
- Certificación Porvenir
- Certificación Asmet Salud

- Certificación Arl Positiva

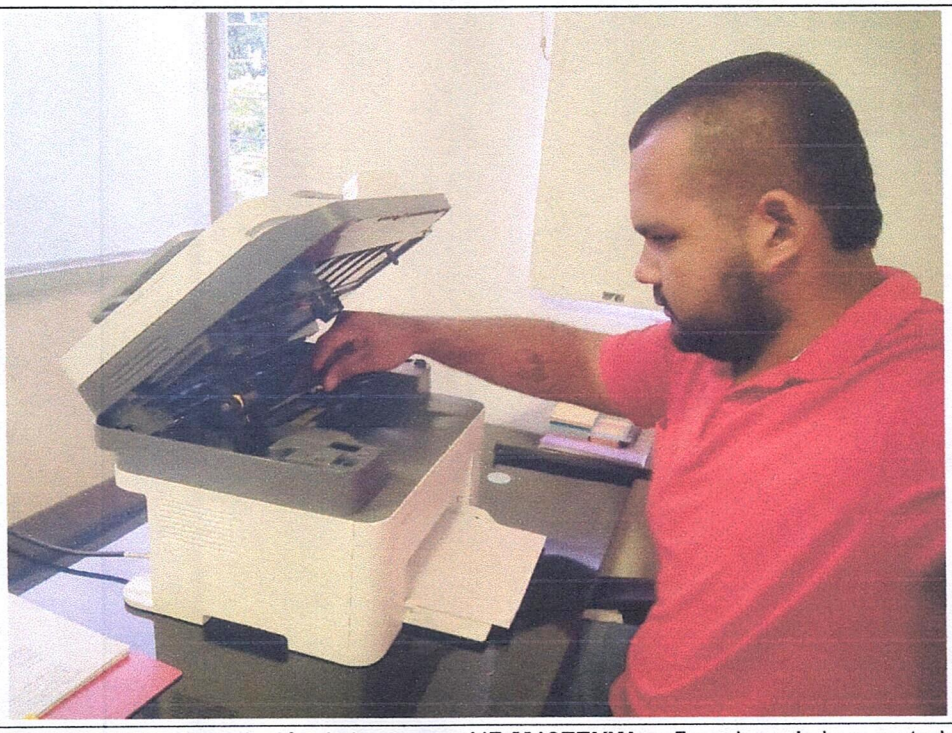


ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
C.C. 1.006.417.211 De Florencia
CONTRATISTA

ANEXO FOTOGRAFICO



Instalación y configuración de impresora **EPSON L3250** en la oficina de la inspección de policía.

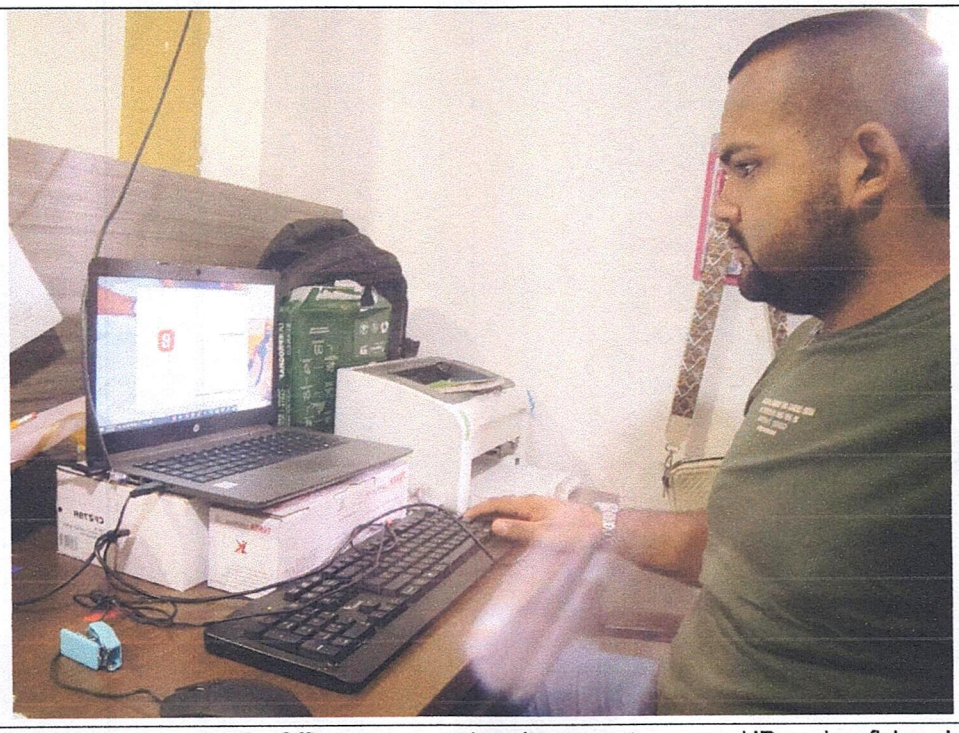


Mantenimiento e instalación de impresora HP **M137FNW** en 5 equipos de la secretaria de planeación.

ANEXO FOTOGRAFICO



Atención a los usuarios e interactuando con ellos para resolver cualquier problema que surgiera; lo que requiere competencias en tecnología y gestión de recursos **(técnico en sistemas SENA)**



Instalación paquete de Office en un equipo de computo marca HP en la oficina de recaudo.

ANEXO FOTOGRAFICO



Mantenimiento y limpieza de una de las salas del Punto Vive Digital que se encuentran con problemas de Humedad.



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	666124027	9465865867	I	2024/05/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	22	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1006417211	MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
TOTAL				1	$377,300	$6,800	$0	$384,100

2024/06/05 02:28 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	666124027	9465865867	I	2024/05/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	22	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006417211	MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

2024/06/05 02:30 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	666124027	9465865867	I	2024/05/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	22	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
TOTAL				1	$377,300	$6,800	$0	$384,100

2024/06/05 02:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	696528836	9467306095	I	2024/06/06	2024/06/11	BANCOLOMBIA	5	$379,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1006417211	MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$900	$0	$208,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$900	$0	$208,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				1	$377,300	$1,700	$0	$379,000

2024/06/11 09:26 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	696528836	9467306095	I	2024/06/06	2024/06/11	BANCOLOMBIA	5	$379,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$900	$0	$208,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$900	$0	$208,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$700	$0	$163,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$700	$0	$163,200
TOTAL				1	$377,300	$1,700	$0	$379,000

2024/06/11 09:25 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	666124027	9465865867	I	2024/05/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	22	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
TOTAL				1	$377,300	$6,800	$0	$384,100

2024/06/11 09:26 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006417211		MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 NO 1 24 SUR BARRIO VILLA DEL RIO	PUERTO RICO-CAQUETA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	666124027	9465865867	I	2024/05/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	22	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006417211	MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

2024/06/11 09:26 AM

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1006417211

EPS
ASMET SALUD EPS SAS

Valor aportado a EPS
162500

Clave de pago
9465865867

Período de cotización (salud)
2024 **04**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

aportes en línea

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

Número de documento
1006417211

EPS
ASMET SALUD EPS SAS

Valor aportado a EPS
162500

Clave de pago
9467306095

Período de cotización (salud)
2024 **05**

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Puerto Rico – Caquetá, junio de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL
Puerto Rico - Caquetá

CERTIFICACION PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

YO ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO Identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.006.417.211, de Florencia Caquetá, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que he cumplido con las obligaciones al sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por esos conceptos.

Dada en el municipio de Puerto Rico, departamento del Caquetá.

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
CC: 1.006.417.211 expedida en Florencia - Caquetá
Celular 323 806 6742

Puerto Rico Caquetá, junio de 2024

Señores
MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETÁ
La Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

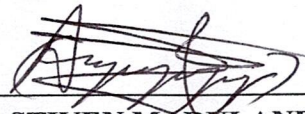
Yo ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO Identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.006.417.211, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.).

SI ( ) NO (X)

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Con vocación de servicio,



ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
CC: 1.006.417.211 expedida en Florencia - Caquetá

Puerto Rico, Caquetá, junio de 2024

Señores
MUNICIPIO DE PUERTO RICO, CAQUETA
Ciudad

ASUNTO: Declaración bajo la gravedad de juramento de no encontrarse inmerso en causales de inhabilidades e incompatibilidades.

Por medio de la presente certifico bajo la gravedad de juramento, que el suscrito no se haya incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la ley 80 de 1993, y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con el Municipio de Puerto Rico Caquetá.

Cordialmente,

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
CC: 1.006.417.211 expedida en Florencia - Caquetá

Estado del afiliado: ACTIVO

DATOS BÁSICOS	
Nombres y apellidos	ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
Identificación	CC 1006417211
Régimen de afiliación	CONTRIBUTIVO
IPS de atención	UNIDAD MEDICA SANTA SOFIA SAS
Dirección IPS de atención	CL 5 # 6 - 48
Teléfono IPS de Atención	3183609540
Fecha de afiliación	12/12/2023
Municipio de Atención	PUERTO RICO, CAQUETA
Zona	RURAL
Exoneración Copago O Cuota Moderadora	NO
Rango salarial	1
Tipo de afiliación	COTIZANTE

NOTA: El cobro o la exoneración de las Cuotas Moderadoras y/o Copagos de las tecnologías está sujeto al diagnóstico de Alto Costo que tenga el afiliado según lo definido en el Decreto 1652 de 2022

Fecha:11/06/2024 10:30:01 **IP:**null - 9EEE884C31399E40E44BDC3912B7AD5348F3A59C **Reporte Número:**211840174

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.417.211**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Junio del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO** identificado con **CC** No. **1006417211**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE PUERTO RICO - NI. 800095775	**Fecha de inicio de cobertura:** 19/03/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 26/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 25/06/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016116737.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.