Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No .640 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestación de servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento del proceso de estructuración del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos en las regiones mediante la articulación del sector interreligioso e interinstitucional.

CONTRATISTA: (3) MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
	MEYER ALEXANDER FORERO SILVA Profesional especializado	01/06/2024 – 30/06/2024

No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar en la organización, producción y/o ejecución de los eventos, encuentros y demás actividades que se requieran para el desarrollo de las funciones, planes, programas y metas del Ministerio y la Dirección.	70%	Se realizo apoyo en la selección del delegado para la segunda seccion del comité nacional de libertad religiosa y de culto el dia 4 de julio de 2024.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%201?csf=1&web=1&e=n3SDS8
2	Brindar apoyo en la atención a usuarios, en la proyección y gestión de respuestas a derechos de petición, tutelas, quejas, denuncias, solicitudes, oficios, memorandos, conceptos, comunicaciones, requerimientos por parte de organismos judiciales, de control, administrativos y demás relacionados con los derechos de libertad religiosa y de cultos, que se requieran a la Dirección de Asuntos Religiosos.	70%	Se brindo apoyo y asesoria juridica presencial sobre derechos de libertad religiosa y de culto a lider religioso mediante reunion del 13 de junio de 2024 .	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%202?csf=1&web=1&e=6wcwvW
3	Tramitar la cuenta de cobro de manera mensualizada, dentro de los términos establecidos por el supervisor y/o el/la Director (a) de Asuntos Religiosos, y de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Subdirección Administrativa y Financiera del Ministerio del Interior.	70%	Se tramito la cuenta el dia 26 de junio con todos los requisitos de ley.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%203?csf=1&web=1&e=TaGaE3
4	Entregar mensualmente (y consolidado final) al Supervisor del contrato un acta de monitoreo detallado y validado por el profesional a cargo, del estado de los procesos asignados; lo anterior mediante el reporte de actividades del PDT (Plan de Trabajo) y asistencia al Comité del PDT.	70%	Se asistio a la reunion presencial organizada por lideres religiosos sobre PLAN DE TRABAJO el dia 13 de junio.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%204?csf=1&web=1&e=lvU9CD
5	Apoyar mensualmente el proceso de caracterización de entidades religiosas que adelanta la Dirección de Asuntos Religiosos en los territorios, aportando un informe de las entidades alcanzadas mensualmente con evidencia de la caracterización realizada y asistir técnicamente en la implementación de la actualización del Registro Público auto gestionable en el Departamento de Atlántico.	70%	Se realizo apoyo de caracterizacion a lider religioso del departamento del atlantico el dia 6 de junio de 2024.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%205?csf=1&web=1&e=C5eq4e
6	Apoyar en la puesta en marcha del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos (art. 312 ley 2294 de 2023), mediante estudio, proyección y gestión de actos administrativos y/o documentos técnicos que permitan su reglamentación e implementación intersectorial, interinstitucional y nación-territorio, así como participación en acciones operativas de este en el Departamento de Atlántico.	70%	Se asistio a reunion presencial el 13 de junio con lideres religiosos para fortalecer el Sistema Nacinal de libertar religiosa (SINALIBREC).	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%206?csf=1&web=1&e=RhphUE
7	Apoyar los procesos de gestión jurídica de la Dirección de Asuntos Religiosos (incluyendo la estructuración e implementación del proceso de adhesión al Convenio de Derecho Público Interno No. 2 - ley 133 de 1994), por medio de asistencias técnicas, revisión, gestión y/o producción documental, así como fortalecimiento organizacional a las entidades religiosas y organizaciones del sector religioso en el Departamento de Atlántico.	70%	Se realizo reunion presencial con lideres religiosos para brindarles asistencias tecnicas sobre cpnvenio de derecho publico interno.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio/Objetivo%207?csf=1&web=1&e=Ma6pGl
8	Apoyar el fortalecimiento de las entidades religiosas y sus organizaciones del sector religioso en materia organizacional o de índole administrativo, así como para la incidencia pública en espacios de participación y acceso a la oferta estatal en el Departamento de Atlántico.	70%	Se brindo apoyo de fortalecimiento en espacios de participacion publicos con la alcaldia de barranquilla a las entidades religiosas el 21 de Junio.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio
9	Apoyar por medio de asistencias técnicas, revisión, gestión y/o producción documental, así como fortalecimiento organizacional, la implementación de la RED HUMANITARIA y RED RURAL INTERRELIGIOSA como estrategia de articulación para el bien común (presentar un plan de trabajo para la materialización de la Red y un informe mensual de avance de las estrategias implementadas) en el Departamento de Atlántico.	70%	mediante reunion de 21 de Junio se porpuso la creacion de la red humanitaria distrital a lideres de entidades religiosas.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio
10	Brindar apoyo en la realización de un plan de apoyo y fortalecimiento a las entidades religiosas sobre los derechos en materia de educación, certificación de competencias laborales, entre otras, en el Departamento de Atlántico.	70%	Se realizo fortalecimiento a entidades religiosas en materia de derechoa de educacion.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/MANUEL%20ALEJANDRO%20CERVANTES%20BRI%C3%91EZ/Junio

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ SÍ ☑ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐ SÍ ☑ NO Compartido ☐ SÍ ☑ NO Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
MEYER ALEXANDER FORERO SILVA / PROFESIONAL ESPECIALIZADO

CONTRATISTA
MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO **640** FECHA. Día **02** M e s 02 Año **2 0 2 4**

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para apoyar el fortalecimiento del proceso de estructuración del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos en las regiones mediante la articulación del sector interreligioso e interinstitucional.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

DIRECCIÓN: CRA 19 # 44 75 T8 APT 101 PTO CONGA	TELÉFONO: 3012421901
CÉDULA Y/O NIT: 1042435809	CORREO ELECTRÓNICO: manuel_cer16@hotmail.com
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): Meyer Alexander Forero Silva	
DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Religiosos	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2 4 2 7 4 0 0
FECHA DE INICIO DÍA: **0 2** MES: **02** AÑO: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **01** MES: **09** AÑO: **2024**
Valor total del contrato $ 30.100.000	Valor desembolso del convenio $ 4.300.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
05	01/06/2024 – 30/06/2024	4.300.000	Sí___ No X_ _

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)	
37824	37-01-01-000	
Entidad bancaria: BANCO CAJA SOCIAL	No. de cuenta bancaria: **24049317569**	Tipo de cuenta: Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	SALUD TOTAL	215.000	06	2024	**9468662319**
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	275.200			
ARL	COLMENA	9.000			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:



MEYER ALEXANDER FORERO SILVA
Profesional especializado
C.C. 1.014.185.122

Junio 26 de 2024

CUENTA DE COBRO # 5

MINISTERIO DEL INTERIOR

NIT 830.114.475-6

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ

C.C. 1.042.435.809 DE SOLEDAD

La suma de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS **($4.300.000**) por concepto de honorarios provenientes del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de 2024 **N°. 640 DE 2024**, del periodo comprendido entre **EL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024**.
Favor consignar el dinero en la cuenta de ahorros No. **24049317569** del banco **CAJA SOCIAL**, a nombre del suscrito.



MANUEL ALEJANDRO CERVANTES BRIÑEZ
C.C.**1.042.435.809 DE SOLEDAD ATL.**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14775879789

(415)7707212489984(8020) 000001477587978 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1042435809	2	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1042435809	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Atlántico 08	Soledad 758

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CERVANTES	BRIÑEZ	MANUEL	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Atlántico 08	Soledad 758

41. Dirección principal: CR 19 44 75 TO 8 AP 101 CON P T C O

42. Correo electrónico: manuel_cer16@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3012421901	3014663606

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2019/09/05	6910	2019/09/05		1314	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2021 - 08 - 10 / 13 : 19: 04

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14775879789

(415)7707212489984(8020) **000001477587978 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 4 3 5 8 0 9	2	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 1 6 2 6 7	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	2 2	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14775879789

(415)7707212489984(8020) **000001477587978 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 2 4 3 5 8 0 9	2	Impuestos de Barranquilla 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2

162. Nombre del establecimiento: CACHARRERIA LA MODA EXCLUSIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	La Apartada 3 5 0

165. Dirección: CR 11 A 20 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 1 6 2 6 8	2 0 1 2 0 3 0 6
168. Teléfono: 7 7 4 2 6 6 4	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 1042435809		CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 19 #44-75 trr 8 apto 101	SOLEDAD-ATLANTICO	3930297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	716442704	9468662319	I	2024/07/04	2024/06/19	NEQUI	0	$499,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0
1	CC	1042435809 CERVANTES MANUEL	230301	30	$1,720,000	$275,200	EPS002	30	$1,720,000	$215,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,720,000	$9,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,720,000	$275,200			$1,720,000	$215,000			$0	$0			$1,720,000	$9,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

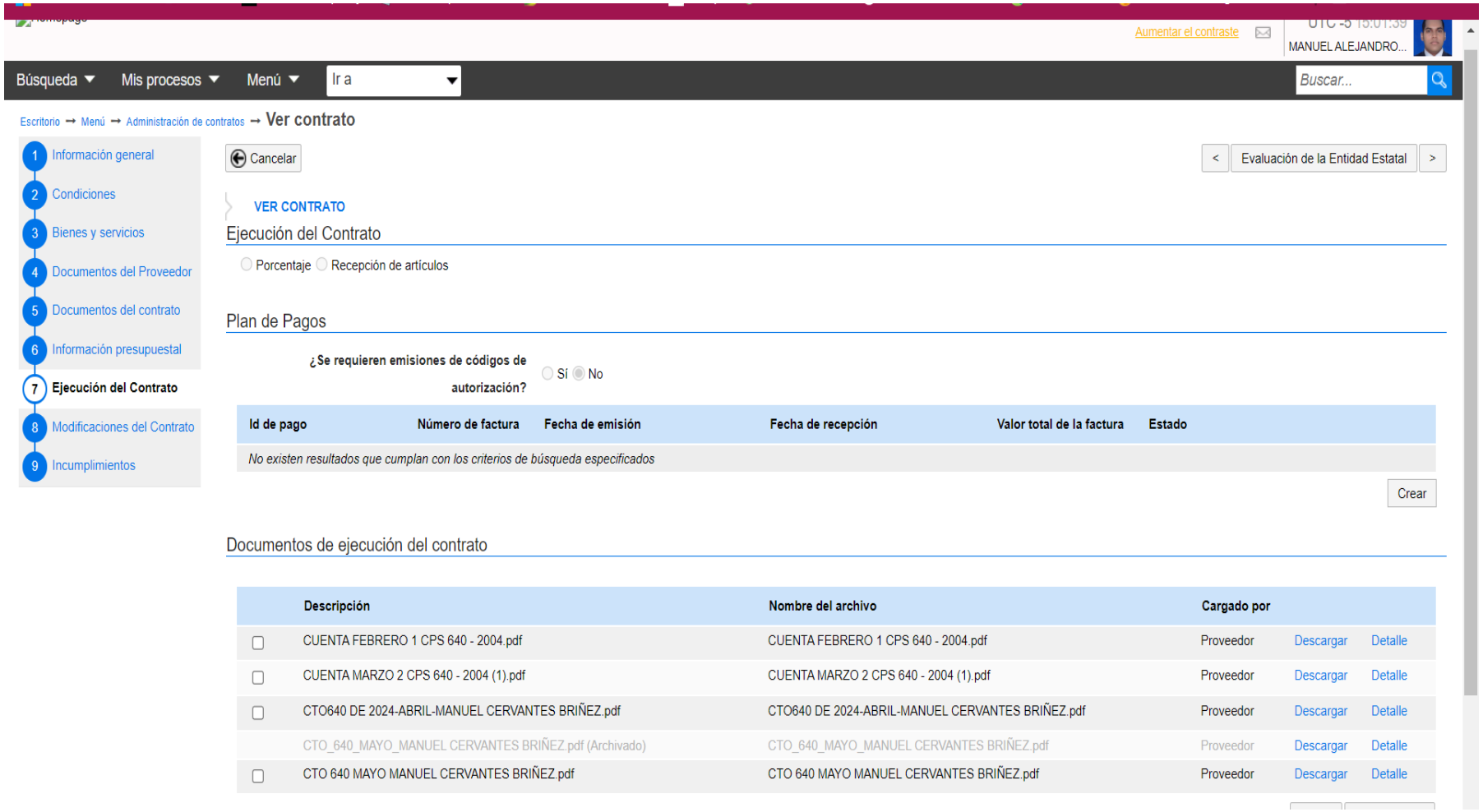
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042435809		CERVANTES BRIÑEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 19 #44-75 trr 8 apto 101	SOLEDAD-ATLANTICO	3930297	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	716442704	9468662319	I	2024/07/04	2024/06/19	NEQUI	0	$499,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,200	$0	$0	$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$275,200	$0	$0	$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,000	$0	$0	$215,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$215,000	$0	$0	$215,000
TOTAL				**1**	**$499,200**	**$0**	**$0**	**$499,200**


Aumentar el contraste
MANUEL ALEJANDRO...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA FEBRERO 1 CPS 640 - 2004.pdf CUENTA FEBRERO 1 CPS 640 - 2004.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA MARZO 2 CPS 640 - 2004 (1).pdf CUENTA MARZO 2 CPS 640 - 2004 (1).pdf Proveedor Descargar Detalle
CTO640 DE 2024-ABRIL-MANUEL CERVANTES BRIÑEZ.pdf CTO640 DE 2024-ABRIL-MANUEL CERVANTES BRIÑEZ.pdf Proveedor Descargar Detalle
CTO_640_MAYO_MANUEL CERVANTES BRIÑEZ.pdf (Archivado) CTO_640_MAYO_MANUEL CERVANTES BRIÑEZ.pdf Proveedor Descargar Detalle
CTO 640 MAYO MANUEL CERVANTES BRIÑEZ.pdf CTO 640 MAYO MANUEL CERVANTES BRIÑEZ.pdf Proveedor Descargar Detalle