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	1106898672	JOSE LUIS MUETTE CRUZ	cra 12 bis # 16 - 42 barrio lcacal	2455160	muette96@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	MELGAR		SI

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	
2024-06	2024-06	I	08/07/2024	78438505	$464.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

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	1106898672	JOSE LUIS MUETTE CRUZ	cra 12 bis # 16 - 42 barrio Icacal	2455160	muette96@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	MELGAR	SI

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	
2024-06	2024-06	I	08/07/2024	78438505	$464.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Pensionado	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	1106898672	MUETTE CRUZ JOSE LUIS	ST	0			N																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

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	1106898672	JOSE LUIS MUETTE CRUZ		cra 12 bis # 16 - 42 barrio icacal	2455160	muette96@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I -- Independiente			TOLIMA	MELGAR		SI

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
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	25/07/2024	78933970	$464.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

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
CC	1106898672	JOSE LUIS MUETTE CRUZ		cra 12 bis # 16 - 42 barrio icacal	2455160	muette96@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	MELGAR	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

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	
2024-07	2024-07	I	25/07/2024	78933970	$464.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cód. Ciudad Laboral	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONISTA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1106898672	MUETTE CRUZ JOSE LUIS	68	0		N																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Melgar, Julio 2024

EL MUNICIPIO DE MELGAR

NIT. 890701933-4

DEBE A:

Al señor, JOSE LUIS MUETTE CRUZ identificado con la cédula de ciudadanía número 1106898672 de Melgar Tolima, la suma de TRES MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.000.000.oo), DEL PAGO # 4 Por concepto de servicios prestados en el lapso comprendido del 14 DE JUNIO AL 13 DE JULIO DEL 2024, según el contrato de prestación de servicio número 335 del 2024, el cual tiene por objeto CONTRATAR DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION EN EL DISEÑO Y PROMOCION DE LAS OFERTAS INSTITUCIONALES EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

Dando cumplimiento al Art.6 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023, manifiesto bajo las gravedad de juramento QUE NO (**X**) O SI ( ) voy a solicitar costos y deducciones procedentes asociados a la presente renta.

Favor consignar a la cuenta de ahorros N° 488413580884 de Banco DAVIVIENDA

Jose Luis Muette C.

JOSE LUIS MUETTE CRUZ
C.C. 1.106.898.672 de Melgar Tolima

ALCALDIA DE MELGAR	PROCESO	GESTIÓN DE HACIENDA	CÓDIGO	A-GH-FT-021
	SUBPROCESO	TESORERIA	VERSIÓN	01
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCION DE CUENTA BANCARIA PARA PAGO	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	18/03/2021

LA SUSCRITA TESORERA GENERAL
DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MELGAR – TOLIMA

CERTIFICA:

Que, la cuenta bancaria tipo **AHORROS** con **No 488413580884** de la entidad financiera **BANCO DAVIVIENDA** a nombre del (la) señor(a) **JOSE LUIS MUETTE CRUZ** identificado(a) con N° de documento **C.C. 1.106.898.672**, se encuentra inscrita para el proceso de pago con ocasión al contrato **N°335** del 2024

Se expide la presente certificación en el Municipio de Melgar a los Veintiseis (26) dias del mes de Marzo de dos mil veinticuatro (2024).

SANDRA PATRICIA HERNANDEZ SABOGAL
Tesorera General

Proyecto: Andersson Martinez
Profesional Universitario G. 01

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACION MINIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR PARCIL NI TOTALMENTE LA INFORMACION AQUI CONTENIDA, TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS SI ALGUNO NO APLICA ESCRIBIR N/A. LAS FIRMAS DEL PRESENTE FORMATO HACEN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBEN QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.
BOGOTA, D.C., 28/11/2023
COLOMBIA

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JOSE LUIS MUETTE CRUZ** con **Cédula de Ciudadania** número **1106898672**

Posee en el banco Davivienda

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488413580884**
Saldo a la fecha	**469.232.29 Pesos**
Fecha de apertura	**21/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CONTRATO N°. 335-2024

INFORME N°. 004

TÉRMINO DE EJECUCIÓN COMPRENDIDO EN EL LAPSO 14 DE JUNIO AL 13 DE JULIO DEL 2024

NOMBRE DEL COTRATISTA: JOSE LUIS MUETTE CRUZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO: ARMEL VELANDIA LOPEZ

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
A. Apoyar en la implementación y seguimiento al plan de Comunicación y Divulgación de los proyectos que son ejecutados por la Secretaria de Desarrollo Social.	 Se apoya a la secretaria de DESARROLLO SOCIAL en el diseño de imágenes para su difusión en la redes sociales según los lineamientos de la estrategia de comunicaciones establecidas por la alcaldía de Melgar Tolima para el mes de junio y julio del 2024. Diseño imágenes: 4
B. Apoyar y acompañar a la Secretaria en el proceso de divulgación del Plan de Desarrollo Municipal 2024 -2027 bajo los lineamientos establecidos por la entidad	Se realiza el apoyo a la secretaria desarrollo social con la divulgacion y acompañamiento a las diferentes actividades que desarrolla en los diferentes lugares del municipio de Melgar Tolima en el mes de junio y julio del 2024 Actividad: desfile san pedrino. Entrega de elementos personas bulnerables.

C. Apoyar en el monitoreo de medios de comunicación escrito, radial y televisivo con el fin de reaccionar frente a temas que son de importancia en el desarrollo de las actividades propias del Municipio.	 Se apoya en el seguimiento a los diferentes medios de comunicación del municipio de melgar tolima reaccionando a los temas relacionados con la alcaldía de Melgar Tolima y la secretaria de desarrollo en el mes de JUNIO Y JULIO del 2024
D. Apoyar en la organización y proyección interna y externamente de las diferentes actividades a realizar por la Secretaria de Desarrollo Social para suplir la necesidad de comunicación con los diferentes medios masivos, sobre cómo debe ser transmitida la información estableciendo un cronograma de actividades y emisiones coordinado con la oficina de comunicaciones.	Se apoyo en la divulgación de informacion interna de los diferentes medios de comunicación (Facebook. Instagram, Twitter) de las actividades a realizar por parte de la alcaldía de melgar Tolima y secretaria de desarrollo social en el mes de JUNIO Y JULIO de 2024. 4 publicaciones
E. Apoyar con sus competencias profesionales a la Secretaria de Desarrollo Social en la recolección, manejo de la información, redacción de documentos y piezas gráficas o imágenes que hagan parte de programas o difusión de la oferta institucional, cumpliendo los lineamientos de la estrategia de comunicación establecida por la Alcaldía de Melgar.	Apoyo al equipo de la secretaria de desarrollo social del municipio de melgar en la elaboración de Flayer en el mes de junio y julio del 2024 para promoción de actividades a realizar por parte de la alcaldía de melgar y la secretaria de desarrollo social en el mes de junio y julio del 2024. Flayer: 3
F. Apoyar y acompañar al equipo de trabajo frente al plan diseñado para el buen desarrollo de las actividades a cargo de la Secretaria de Desarrollo Social relacionadas con el tema de medios de comunicación.	 Se elaboran las imágenes y se hace acompañameiento para realizar el cronograma de actividades por parte de la secretaria social y alacaldia de melgar en el mes de JUNIO Y JULIO del 2024.

G. Apoyar la publicación oportuna de la información de la entidad a través de las redes sociales (Facebook. Instagram, Twitter).	Se apoya con la publicacion en las redes sociales de los eventos de la secretaria de desarrollo social y alcaldia de melgar en el mes de junio y julio del 2024. Faceebook 5 publicaciones
H. Apoyar y entregar el registro digital en CD de la información que se haya publicado.	se guarda la informacion de todas las actividades que se realizan y publican por parte de la alcaldia de melgar y desarrollo social en el mes de junio y julio del 2024
I. Apoyar en todas las demás funciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual	Se apoyo con el acompañamiento en la diferentes actividades programadas por la alcaldia de melgar según directriz del supervisor del contrato. Evento: fiesta de san pedro. Reunion de la gobernacio auditorio municipal

APORTES	VALOR COTIZADO	PERÍODO COTIZADO
SALUD	200.000 + 200.000 = 400.000	JUNIO Y JULIO
PENSIÓN	256.000 + 256.000 = 512.000	JUNIO Y JULIO
ARL	8.400 + 8.400 = 16.800	JUNIO Y JULIO

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME: JULIO 2024

JOSE LUIS MUETTE CRUZ
C.C. 1.106.898.672
CONTRATISTA

Anexo:
*Certificación e información para pago expedida por el Supervisor.
*Certificación Pagos Seguridad Social.
*Certificación Disminución Base Gravable.