Secretaría de las Mujeres y la Familia	**SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA** **REMISIÓN DE LAS CUENTAS DE COBRO PARA LA SECRETARÍA JURIDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD.**	CONTABILIDAD

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA, SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA, REMITE A LA OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO:

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ**	**Nº. CONTRATO: 0116-24**
DETALLE:	**PRESENTAR LA CUENTA A JURÍDICA- CONTABILIDAD:** ACTA PARCIAL ○ ACTA DE LIQUIDACIÓN ○ OTRA _____	**CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:** ○ **CUENTA DE COBRO** ○ **ACTA PARCIAL** **LIQUIDACIÓN** ○ **OTRO:** _____

SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

FIRMA DEL SUPERVISOR

RECIBIDO DE LA SECRETARÍA JURIDICA

RECIBIDO DE LA CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓNPOR PARTE DE LA SECRETARÍA JURÍDICA:

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZO QUE LA CUENTA REFERENCIADA CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES SE ENTREGARON OPORTUNAMENTE A LA SECRETARÍA JURÍDICA, ASÍ LAS COSAS PROCEDÓ A RADICARLAS A LA OFICINA DE CONTABILIDAD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		CUENTA DE COBRO ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y LIQUIDACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL EVIDENCIAS FISICA O MAGNETICAS EVALUACIÓN

COMO SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO, GARANTIZÓ QUE LAS CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN DE LA CUENTA SE ENTREGARON A LA SECRETARÍA JURÍDICA. PROCEDÓ A RADICAR A LA OFICINA DE CONTABILIDAD:

NOTA PARA LAS CUENTAS CON ADICIONALES DEBEN INCLUIR COPIA DEL PAA CDP RP MINUTA DEL ADICIONAL OTRO SÍ COPIA DEL OTRO SI

RECIBIDO DE CONTABILIDAD

Barrancabermeja, julio 26 de 2024.

CUENTA DE COBRO FINAL
Contrato No. 0116-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
C.C. No. **1.096.246.072** de **B/bermeja**

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE **($4.400.000,00)**		
POR CONCEPTO DE:	**ACTA DE CUMPLIMIENTO FINAL Y LIQUIDACIÓN**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **0116–24**
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales como economista para acompañar y apoyar las actividades que se desarrollen en la secretaria de las mujeres y la familia en el marco del proyecto fortalecimiento técnico, jurídico y administrativo de la secretaría de las mujeres y la familia.	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**23 de junio de 2024**	
	22 de julio de 2024	
NOTA 1: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que, no he contratado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad realizada, parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito **AUTORIZARLES** para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA: TIPO DE CUENTA: CUENTA NUMERO:	**BBVA** **CUENTA DE AHORROS** **0863136677**	**DEL CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
C.C. **1.096.246.072 de B/bermeja**
Dirección: **Calle 54 # 34 b 04. Barrio Primero de mayo**
Correo Electrónico: **vanevelandia97@gmail.com**
Teléfono: **3212380622**

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

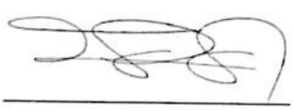
Que nuestro(a) cliente YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,096,246,072 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 863136677 aperturada el 4 de noviembre de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 29 de julio de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0863136677
Cuenta de 16 dígitos:	0863000200136677
Cuenta de 20 dígitos:	00130863000200136677

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTRATO No.	**0116-24**
CLASE DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.201.900-6
CONTRATISTA:	YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ
IDENTIFICACION:	1.096.246.072 de BARRANCABERMEJA
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA PARA ACOMPAÑAR Y APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TÉCNICO, JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA.
REGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT)
VALOR INICIAL CONTRATO:	DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.600.000)
VALOR ADICIONAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.800.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($26.400.000)
PLAZO DE EJECUCION:	CUATRO (4) MESES
PLAZO ADICIONAL:	DOS (2) MESES
PLAZO TOTAL:	SEIS (6) MESES
SUPERVISOR:	SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA O QUIEN HAGA SUS VECES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
FECHA DE INICIO:	23 DE ENERO DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	22 DE JULIO DE 2024

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 0116-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barr**ancabermeja, ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA – SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA como Supervisor del contrato** N°. **0116-24** y **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ**– Contratista, con el fin de suscribir la presente **acta final de actividades y de liquidación** del contrato antes identificado, y para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. CONSIDERANDO

a). Que el Contrato de Prestación de Servicios N°. **0116-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del Secop II el día **22 de enero de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROFESIONALES COMO ECONOMISTA PARA ACOMPAÑAR Y APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TÉCNICO, JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA, por un plazo de **SEIS (06)** meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **23 del mes de enero de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

c). Que **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ,** Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA PARA ACOMPAÑAR Y APOYAR LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO TÉCNICO, JURÍDICO Y ADMINISTRATIVO DE LA SECRETARÍA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA, el cual se venía ejecutando desde **el 23 de enero de 2024 hasta el 22 de julio de 2024,** según las actividades descritas en el contrato.

d). Que el contratista presentó todos los pagos de seguridad social integral correspondientes a los meses de ejecución contractual y para la presente **acta final y de liquidación** los meses de **enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio de 2024,** conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002 y Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección Social.

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final de actividades y de liquidación, servirá como fundamento para el trámite y cobro de la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000)** durante el término comprendido entre el **veintitrés (23) de junio de (2024) hasta el veintidós (22) de julio de 2024**, realizando durante ese período las siguientes actividades:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES – ALCANCES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Apoyar en el seguimiento de la implementación de las políticas públicas de mujeres, familias, niñez de la secretaria de las Mujeres y la Familia.	En el desarrollo de este alcance, se realizaron las siguientes actividades: 1.1.El 26 de junio de 2024, se realizó articulación con con la Dra Roció Aldana, delegada del Despacho, con el fin de socializar rutas de acción en cuanto a la construcción del observatorio de mujeres y equidad de género contemplado dentro de la Política Pública de Mujeres y Equidad Género del Distrito, desarrollada por la Secretaria de las Mujeres y la Familia. 1.2 El 27 de junio de 2024, se participó en la mesa de trabajo articulada entre el Distrito de Barrancabermeja a través de le Secretaria de las Mujeres y la Familia, con los delegados de la Gobernación y el observatorio de Políticas Públicas de la Universidad Pontificia Bolivariana (UPB) con el fin de recibir orientación para la puesta en marcha el primer observatorio de Mujer y Equidad de Género contemplado dentro de la Política Publica de Mujer y equidad de género.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. 1.1 Se adjunta Acta No. 165 de 26 de junio de 2024. 1.2 Se adjunta Acta No. 166 de 27 de junio de 2024.

2. Acompañar y apoyar en el proceso de gestión, análisis y entrega de informes, actas y demás documentos de los procesos y proyectos adelantados desde la Secretaría de las Mujeres y la Familia, bajo los parámetros y términos establecidos para cada caso particular.	En el periodo del 23 de junio de 2024 al 22 de julio de 2024 se realizaron los siguientes informes y presentaciones en diapositivas: 2.1 Se apoyó en el desarrollo del Informe que incluye información solicitada por la Gobernación de Santander para la realización del Consejo de Seguridad con perspectiva de género, en donde se exponen las acciones realizadas por la Secretaría de las Mujeres y la Familia que se encuentran enmarcadas en la Declaración de emergencia por violencia de género de la Ley 2294. 2.2 Se realizó presentación en diapositivas para la protocolización capítulo étnico del Plan de Desarrollo Distrital dirigida por la Secretaría del Interior, en donde se reportan las metas de producto de la Secretaría de las Mujeres y la Familia que involucran la atención a esta población 2.3 Se realizó presentación en diapositivas de la oferta institucional de la Secretaría de las Mujeres y la Familia para socializar ante la empresa privada Vanti con el fin socializar las estrategias desarrolladas desde esta dependencia y la posible articulación con las iniciativas de dicha entidad para el beneficio de la comunidad. 2.4 Se realizó presentación en diapositivas para mostrar la gestión desde la Secretaría de las Mujeres y la Familia en el marco del Día Nacional del Cuidador ante el Concejo Distrital de Barrancabermeja; esta contiene información estadística sobre población beneficiada de la oferta de servicios, en condición de discapacidad y también de mujeres cuidadoras.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. 2.1 Se adjunta informe en formato PDF 2.2 Se adjunta presentación en formato PDF 2.3 Se adjunta presentación en formato PDF. 2.4 Se adjunta presentación en formato PDF.
3. Apoyar en las actividades desarrolladas con el fin de promocionar los servicios y beneficios de la oferta institucional de la Secretaría de las Mujeres y la Familia, dirigida a la comunidad residente en el área urbana y/o rural del Distrito de Barrancabermeja.	En el desarrollo de este alcance, se realizaron las siguientes actividades: 3.1 Se participó del espacio liderado por la Secretaría de las Mujeres y la Familia denominado "Por un futuro libre de violencias: Caminemos hacia rutas de atención efectivas" en donde asistieron todas las instituciones involucradas en la atención a violencias contra las mujeres. Fecha: 11 de julio, lugar: UIS.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas 3.1 Formato de evidencias, planilla de asistencia y registro fotográfico
4. Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y se requieran para el cabal y correcto cumplimiento del objeto del mismo.	En el desarrollo de este alcance, se realizaron las siguientes actividades: 4.1 Se asistió a la reunión convocada por la Dra Adriana Alejandra Taborda Ibarra, el día 19 de julio en donde se socializó por parte de los equipos técnicos, financieros y jurídicos la ruta de revisión de cuentas de cobros dentro de la Secretaria de las Mujeres y la Familia.	Se adjunta en C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas. 4.1 Formato de evidencias, planilla de asistencia y registro fotográfico

	4.2 Se apoyó en la revisión técnica de las siguientes cuentas de cobro de los contratos: • Cuenta de cobro No 4 contrato 0711-24 • Cuenta de cobro No 5 contrato 0147-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0950-24 • Cuenta de cobro No 5 contrato 0115-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0707-24 • Cuenta de cobro No 4 contrato 0710-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0698-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0695-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0935-24 • Cuenta de cobro No 2 contrato 1234-24 • Cuenta de cobro No 5 contrato 0112-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0893-24 • Cuenta de cobro No 1 contrato 2090-24 • Cuenta de cobro No 1 contrato 1610-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0931-24 • Cuenta de cobro Final contrato 0705-24	4.2 Se anexa en archivo PDF la página inicial y final de cada cuenta de cobro.

Teniendo en cuenta lo anterior, **CERTIFICO** que el contratista cumplió de manera satisfactoria con las actividades mencionadas anteriormente, las cuales fueron entregadas de manera oportuna a esta secretaría.

3. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones y la tercera del Adicional del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($17.600.000),** más la adición realizada de **DOS (2) mes(es) por valor de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.800.000)** quedando por un valor total de **VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($26.400.000)** que serán cancelados de la siguiente manera: **SEIS (6)** Pagos contenidos en: **A) CINCO (5)** pagos equivalentes cada uno a la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000)** por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE** ($4.400.000) por concepto de honorarios, mediante presentación del acta final y de liquidación

4. BALANCE ECONOMICO DEL PERIODO A COBRAR

La presente acta final y de liquidación sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.400.000)** a favor del contratista.

5. PAGO DE SALUD, PENSIONES Y ARL DEL PERIODO A COBRAR

Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente los meses de **junio y julio de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4561003320			
Periodo cotizado	De	Junio 1 de 2024	
	Hasta	Junio 30 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$ 281.600	$300	$ 281.900
Salud	$ 220.000	$200	$ 220.200
ARL	$ 9.200	$100	$ 9.300
Totales	**$510.800**	**$600**	**$ 511.400**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla 4561004114			
Periodo cotizado	De	Julio 1 de 2024	
	Hasta	Julio 22 de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$ 206.600	$0	$ 206.600
Salud	$ 161.400	$0	$ 161.400
ARL	$ 6.800	$0	$ 6.800
Totales	**$ 374.800**	**$0**	**$ 374.800**

Que las partes de común acuerdo proceden a realizar la liquidación bilateral del contrato, verificándose:

6. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA – SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA – Supervisor(a) del Contrato de Prestación de Servicios N°. **0116-2024**, certifica que el contratista **YERLIN VANESA VELANDIA RORÍGUEZ**, contribuyó al resultado de las actividades que a continuación se describen:

IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES EJECUTADAS	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL**
Apoyar en el seguimiento de la implementación de las políticas públicas de mujeres, familias, niñez de la secretaria de las Mujeres y la Familia.	**17**
Acompañar y apoyar en el proceso de gestión, análisis y entrega de informes, actas y demás documentos de los procesos y proyectos adelantados desde la Secretaría de las Mujeres y la Familia, bajo los parámetros y términos establecidos para cada caso particular.	**20**
Apoyar en las actividades desarrolladas con el fin de promocionar los servicios y beneficios de la oferta institucional de la Secretaría de las Mujeres y la Familia, dirigida a la comunidad residente en el área urbana y/o rural del Distrito de Barrancabermeja.	**11**
Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y se requieran para el cabal y correcto cumplimiento del objeto del mismo.	**13**
Total	**61**

7. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 0116-24

Que de acuerdo a lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **0116-24:**

VALOR DEL CONTRATO	$17.600.000	
VALOR DEL ADICIONAL	$8.800.000	
VALOR ACTA PARCIAL 01 PAGADA		$4.400.000
VALOR ACTA PARCIAL 02 PAGADA		$4.400.000
VALOR ACTA PARCIAL 03 PAGADA		$4.400.000
VALOR ACTA PARCIAL 04 PAGADA		$4.400.000
VALOR ACTA PARCIAL 05 PAGADA		$4.400.000
VALOR PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION		**$4.400.000**
SALDO A FAVOR DEL DISTRITO		$0
SUMAS IGUALES	**$26.400.000**	**$26.400.000**

8. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 0116-24.

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Enero de 2024	**4540527011**	$153.300	$1.700	$155.000
Febrero de 2024	**4543644262**	$510.800	$1.000	$511.800
Marzo de 2024	**4547371406**	$510.800	$2.800	$513.600
Abril de 2024	**4549712952**	$510.800	$600	$511.400
Mayo de 2024	**4557523379**	$510.800	$1700	$512.500
Junio de 2024	**4561003320**	$510.800	$600	$ 511.400
Julio de 2024	**4561004114**	$ 374.800	$0	$ 374.800
TOTALES		**$3.082.100**	**$ 8,400**	**$3.090.500**

VALOR DEL CONTRATO	**$26.400.000**
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	SEIS (06) MESES
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	**$3.064.723**
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	**$3.082.100**

9. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de la **SECRETARIA DE LAS MUJERES Y LA FAMILIA** del Distrito de Barrancabermeja y recibido a satisfacción, tal como consta en la presente acta.

2. Que el contratista cumplió a cabalidad los pagos de seguridad social.

3. Que el Contratista manifiesta que el Distrito de Barrancabermeja cumplió con todas sus obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación que se realiza de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 y el art. 60 de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

4. Los abajo firmantes CERTIFICAN que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Contabilidad y de Tesorería para el trámite de esta **Acta Final de Actividades y de Liquidación** y que todos los documentos cargados corresponden al contrato N°. **0116-24** a nombre de **YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ**

5. El contratista anexa los siguientes documentos: Cuenta de Cobro, Pantallazo de aprobación de esta cuenta en Secop II, Seguridad Social y Evidencias en Medio Magnético.

29 JUL 2024

ADRIANA ALEJANDRA TABORDA IBARRA

Secretaria de las Mujeres y la Familia

YERLIN VANESSA VELANDIA RODRÍGUEZ

Contratista

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisión Técnica	Esteban David Galvis P.		29-07-2024
Revisión Contable	Maira Andrea Ardila		29-07-2024
Revisión Jurídica	Yesenia Narváez Gómez		29-07-2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098246072
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 54 # 34D-04	TELÉFONO	222222
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4540527011	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2024
DÍAS DE MORA			11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/02/27	NUMERO AUTORIZACIÓN			9807797282

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 84.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 84.500	$ 900	$ 85.400
SUBTOTALES:										**$ 84.500**	**$ 900**	**$ 85.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 66.000	$ 700	$ 0	$ 66.700
SUBTOTALES:													**$ 66.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 66.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.900		$ 2.800	$ 100	$ 0	$ 2.900
SUBTOTALES:										**$ 2.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETIRADA TRASLADADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098246072	VELANDIA RODRIGUEZ YERLIN VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.760.000				NO	22																230301-PORVENIR	9	$ 528.000	$ 84.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 84.500	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 528.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9	$ 528.000	1098246072	$ 2.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 155.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098246072
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO	2222222
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4543844282	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN		9998088533

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 281.600	$ 500	$ 282.100
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 500**	**$ 282.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 220.000	$ 400	$ 0	$ 220.400
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 220.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200		$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:										**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 1098246072	VELANDIA RODRIGUEZ YERLIN VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION SE		$ 1.760.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.760.000	1098246072	$ 9.200	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 511.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

O IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098246872
MBRE O RAZÓN SOCIAL			YERLIN VANESSA VELAND A RODRIGUEZ
DAD MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	DANTANDER
ECCIÓN	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO	2222222
O APORTANTE	02 - DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I. NDEPENDIENTE
O EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras act vidades de servicios personales n.c.p.
HA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SA JD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4547371406	TIPO DE PLANILLA	I. NDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES marzo AÑO 2024		
DIAS DE MORA	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/04/22	NUMERO AUTORIZACIÓN	9998427480		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
01	230301-PORVENIR	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 281.600	$ 1.500	$ 283.100
TOTALES:										**$ 281.600**	**$ 1.500**	**$ 283.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 220.000	$ 1.200	$ 0	$ 221.200
TOTALES:													**$ 220.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 221.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
TOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
CC 1098246872	VELANDIA RODRIGUEZ YERLIN VANESSA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.780.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.780.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.780.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.780.000	1098246872	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 513.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098248072
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n c p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4549712952	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			1				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)			2024/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN			999874400

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 281.600	$ 300	$ 281.900
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 300**	**$ 281.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENC A MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 220.000	$ 200	$ 0	$ 220.200
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 220.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200		$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:										**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETIRADA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098248072	YERLIN VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN		$ 1.760.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS037 NUEVA EPS	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.760.000	1098248072	$ 9.200	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 511.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098248872
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			VERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO	2222222
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4557523379	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9999100214

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 281.600	$ 900	$ 282.500
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 900**	**$ 282.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 220.000	$ 700	$ 0	$ 220.700
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 220.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.230	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1096248072
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO	2222222
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4561003320	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN			9999386760

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 281.600	$ 300	$ 281.900
SUBTOTALES:										**$ 281.600**	**$ 300**	**$ 281.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 220.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 220.000	$ 200	$ 0	$ 220.200
SUBTOTALES:													**$ 220.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 220.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1096248072	VELANDIA RODRIGUEZ YERLIN VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.760.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.760.000	$ 220.000	$ 0	$ 220.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.760.000	1096248072	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 511.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1098246072
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YERLIN VANESSA VELANDIA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 54 # 34B-04	TELÉFONO	222222
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	02 - 02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		45610041 14	TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio	AÑO	2024
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/07/18	NUMERO AUTORIZACIÓN				9999386749

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 206.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.800	$ 0	$ 206.800
SUBTOTALES:										**$ 206.800**	**$ 0**	**$ 206.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.400	$ 0	$ 0	$ 161.400
SUBTOTALES:													**$ 161.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 161.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		SAP	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1098246072	VELANDIA RODRIGUEZ YERLIN VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION SE		$ 1.760.000				NO		22															230301-PORVENIR	30	$ 1.290.667	$ 206.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 206.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.290.667	$ 161.400	$ 0	$ 161.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.290.667	$ 1098246072	$ 6.800	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 374.800**

Planilla Pagada

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872915275

(415)7707212489984(8020) 000001487291527 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 4 6 0 7 2	7	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

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 1 3	1 0 9 6 2 4 6 0 7 2	2 0 1 6 0 1 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	RODRIGUEZ	YERLIN	VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal: CL 54 34 B 04 BRR PRIMERO DE MAYO GRUPO H

42. Correo electrónico: vaneve.19@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 2 3 8 0 6 2 2	

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
7 4 9 0	2 0 1 9 0 2 1 8	7 7 3 0	2 0 2 1 0 4 0 1			3 4 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2022 - 10 - 24 / 11 : 34: 33

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VELANDIA RODRIGUEZ YERLIN VANESSA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-10-2022 11:34:44AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO