## CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

### I. INFORMACION BASICA

| DIA MES AÑO | NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| 05 / 08 / 2024 | DIEGO FERNANDO TOBON GIL | 110-01<br>SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO |

### II. INFORMACION CONTRATO

**NIT DEL MUNICIPIO:** 890.000.464-3

**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS RUEDA COLORADO**
**No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA :** 1.094.884.714

**CLASE O TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** **NO. DEL CONTRATO: 2024-1596**

**FECHA DEL ACTA DE INICIO: 22/03/2024** **FECHA DE TERMINACION: 21/06/2024**
**FECHA DEL ACTA DE INICIO ADICIÓN: 22/06/2024** **FECHA DE TERMINACION ADICIÓN: 05/08/2024**

**CDP: 2141** **RP: 2608** **Código (Rubro Presupuestal): 11001-2.3.2.02.02.009.1708038.132.91119-034**
**CDP ADICIÓN: 2631** **RP: 5137** **Código (Rubro Presupuestal): 11001-2.3.2.02.02.009.1708038.132.91131-034**

**VALOR CONTRATO: $** 15.000.000
**VALOR ADICIÓN: $** 7.500.000
**VALOR TOTAL: $** 22.500.000

**ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA**
**CUENTA AHORROS No:** 0550136000806408

**VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO 5: $2.500.000**
**SALDO RESTANTE:** ***$ 0***

**FORMA DE PAGO:** El valor total del presente contrato es de **QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000)**, pagaderos de la siguiente forma, se realizarán tres (03) pagos mensuales por valor de **CINCO MILLONES DE ($5.000.000)** cada uno mes vencido. Este pago tendrá lugar previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades y visto bueno por parte del funcionario que ejerce la vigilancia y control.

**FORMA DE PAGO DE ADICIÓN:** El municipio de Armenia, realizarán dos (02) pagos de la siguiente forma: 1. Un primer pago treinta días (30) calendario después de haberse firmado la adición por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), y un segundo pago por los quince (15) días restantes Nit: 890000464-3 Secretaría de Desarrollo Económico por valor de DOS MILLÓNES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades y visto bueno por parte del funcionario de ejercer la vigilancia y control.

**PERIODO A PAGAR: 22 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO 2024**

*No. Planilla de aportes: 79169035* **$ 580.500 JULIO/ 24**
*79170028* **$ 63.000 AGOSTO/24**

| | |
|---|---|
| **Pago de Pensión:** | **$ 320.000 JULIO**<br>**$ 34.700 AGOSTO** |
| **Pago de Salud:** | **$ 250.000 JULIO**<br>**$ 27.100 AGOSTO** |
| **ARL:** | **$ 10.500 JULIO**<br>**$ 1.200 AGOSTO** |

SOPORTES:

1. Informe del contratista: 03 de folios + CD
2. Informe del supervisor y/o interventor: # de folios 1
3. Otros: Seguridad Social 2, Carta Retención 1, Estampillas 1

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto, autorizo el pago por valor de: **$ 2.500.000**

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO ___ PRIMERO__ SEGUNDO__ TERCERO __ CUARTO__ **QUINTO_X_** SEXTO___ SEPTIMO___ OCTAVO___ NOVENO___ OTROS___ CUAL:

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores"

**FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

**NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.**



Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato Nro. | 2024-1596 | | |
| **Objeto** | **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO EN EL MARCO DEL PROYECTO "APOYO E INCLUSIÓN DE PRODUCTORES RURALES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA EN CADENAS PRODUCTIVAS, DE VALOR AGREGADO Y CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN".** | | |
| **Valor contrato** | $ 15.000.000 | **Reg. Presupuestal No.** | 2608 |
| **Valor adición** | $7.500.000 | **Reg. Presupuestal Adición No.** | 5137 |
| **Valor total** | $22.500.000 | | |
| **Contratista** | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO | | |
| **Supervisor** | DIEGO FERNANDO TOBON GIL | | |
| **Fecha de Inicio** | 22 de marzo del 2024 | | |
| **Fecha de terminación** | 21 de junio del 2024 | | |
| **Fecha de Inicio adición** | 22 de junio de 2024 | | |
| **Fecha de terminación adición** | 05 de agosto de 2024 | | |
| **Plazo de Ejecución** | Tres (3) Meses a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio | | |
| **Plazo de Ejecución de adición** | CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS | | |
| **Forma de Pago** | **FORMA DE PAGO).** El valor total del presente contrato es de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000), pagaderos de la siguiente forma, Se realizarán tres (03) pagos mensuales por valor de **CINCO MILLONES DE ($5.000.000)** cada uno mes vencido. Este pago tendrá lugar previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades y visto bueno por parte del funcionario que ejerce la vigilancia y control | | |
| **Forma de Pago de adición** | El valor del presente contrato asciende a la suma de VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($22.500.000). FORMA DE PAGO: El municipio de Armenia, realizarán dos (02) pagos de la siguiente forma: 1. Un primer pago treinta días (30) calendario después de haberse firmado la adición por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000), y un segundo pago por los quince (15) días restantes Nit: 890000464-3 Secretaría de Desarrollo Económico por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000) previa verificación del pago de la seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades y visto bueno por parte del funcionario de ejercer la vigilancia y control. | | |

| **FECHA DEL ACTA PARCIAL** | **Año** | **Mes** | **Día** |
|---|---|---|---|
| | 2024 | 08 | 05 |

En la ciudad de Armenia Quindío, en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial **No. 5** del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.

| | |
|---|---|
| **Periodo informado** | 22 de julio al 05 de agosto de 2024. |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **Actividades Desarrolladas** | • **OBLIGACIONES GENERALES:**<br><br>**2.1.1. Presentar al supervisor y/o interventor informes mensuales del cumplimiento de las actividades objeto del contrato, y realizar la respectiva publicación del mismo en la plataforma del SECOP II.**<br><br>Se presentó informe mensual de cumplimiento de las actividades objeto del contrato del periodo comprendido del 22 de julio al 05 de agosto de 2024 y se publicó en la plataforma del SECOP ||. **Evidencia** informe de actividades No. 5<br><br>**2.1.2. Conocer e implementar los procesos que le sean aplicables al modelo integrado de planeación y gestión MIPG V2.**<br><br>Se conoció y se implementó los procesos que son aplicables al modelo integrado de planeación y gestión MIPG V2.<br><br>**2.1.3. Cumplir oportunamente con los aportes al Sistema General de Seguridad Social, así como los de riesgos laborales, de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2° de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012, artículo 16 del Decreto 0723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 (pago de aportes mes vencido para trabajadores independientes) y demás normas concordantes.**<br><br>Se cumplió con los aportes al Sistema General de Seguridad Social, y los riesgos laborales de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, artículo 41 inciso 2 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, ley 1562 de 2012 y demás normas concordantes. **Evidencia**: Recibo de pago y Certificado de Seguridad Social y Riesgos Laborales.<br><br>**2.1.4. Obrar con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato.**<br><br>Se ha obrado con lealtad y buena fe durante la ejecución del presente contrato.<br><br>**2.1.5. Administrar, conservar y entregar al término del contrato todos los archivos documentales producidos en desarrollo del objeto contractual y el Formato Único de Inventario Documental, conforme a la aplicación de la Ley 594 de 2000 (Ley General del Archivo), y responder por el buen estado (salvo deterioro por su normal uso) de los bienes que le sean entregados para el cumplimiento del objeto contractual. Entiéndase que el contratista al finalizar cada proceso en el que intervenga, debe entregar la carpeta organizada y foliada como requisito verificable para adelantar el cobro de sus honorarios.**<br><br>Durante el periodo reportado se administró, y conservo los archivos documentales producidos durante el desarrollo del objeto contractual, estos archivos documentales, que se generen durante todo el periodo, serán entregados al final del contrato.<br><br>**2.1.6.** Adquirir y utilizar adecuadamente los Elementos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud en el marco de la emergencia sanitaria decretada a causa del Coronavirus Covid -19.<br><br>Se utiliza todos los elementos de bioseguridad establecidos por el ministerio de salud en el marco de la emergencia sanitaria.<br><br>**2.1.7. El contratista deberá diligenciar el formato que se encuentra en el siguiente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfgBv75kSQAHMu7OE4WCeSo2wlrJGQ4c6YniyXSir11grLQ/viewform?usp=ppurl, lo anterior en cumplimiento de las directrices del departamento administrativo de fortalecimiento institucional para el cuidado del personal, dentro de las medidas adoptadas para la prevención de la propagación del COVID-19** |
| **Actividades Desarrolladas** | Durante el periodo reportado no se realizó diligenciamiento del formato, ya que la plataforma no está habilitada. |



Powered by CamScanner

**Actividades Desarrolladas**

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS**

**2.2.1. Presentar un cronograma conforme a las actividades relacionadas con el objeto contractual.**

Para este periodo se realizó el respectivo cronograma de trabajo como línea base a trabajar durante las semanas del periodo entre el 22 de julio al 05 de agosto 2024

| PERIODO COMPRENDIDO DEL 22 DE JULIO AL 05 DE AGOSTO | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES ESPECIFICAS** | **SEMANA DEL 22 AL 27** | **SEMANA DEL 29 DE JULIO AL 05** |
| 1. Presentar un cronograma conforme a las actividades relacionadas con el objeto contractual. | Se presento el cronograma de las actividades presupuestadas y a desarrollar durante la semana según objeto contractual | Se presento el cronograma de las actividades presupuestadas y a desarrollar durante la semana en curso según objeto contractual |
| 4. Recolección de la información para las evaluaciones agropecuarias en el Municipio de Armenia concernientes a los cultivos transitorios y permanentes instalados (siembras nuevas) en el primer semestre del 2024. | Se programo recorrido veredal para identificar cultivos transitorios o permanentes instalados en el primer semestre del 2024. | Se programo recorrido veredal para identificar cultivos transitorios o permanentes instalados en el primer semestre del 2024. |
| | Se realizó recorrido veredal, sin embargo no se encontró cultivos transitorios o permanentes instalados en el primer semestre del 2024. | Se realizó recorrido veredal, sin embargo no se encontró cultivos transitorios o permanentes instalados en el primer semestre del 2024. |
| 5. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la consolidación y tabulación de la información en la base de datos que se recaude de capacitaciones y visitas de extensión agropecuaria realizadas en el sector rural del municipio de Armenia. | se realizo el respetivo apoyo en cuanto la consolidacion y tabulacion de informacion recolectada frente a las capacitaciones y visitas tecnicas de extencion rural. | se realizo el respetivo apoyo en cuanto la consolidacion y tabulacion de informacion recolectada frente a las capacitaciones y visitas tecnicas de extencion rural. |
| 7. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la ejecución del Proceso Misional No. 4 del Sistema de Gestión del Municipio de Armenia "Desarrollo Económico y Competitividad" | Para el dia Lunes 22 de julio se programa reunion con el equipo rural de trabajo. | Para el dia Lunes 29 de julio se programa reunion con el equipo rural de trabajo. |
| | Para el dia 22 de julio de 2024 asiti a la reunion programada por el equipo de profesionales de planta de la secretaria de desarrollo economico | Para el dia 29 de julio de 2024 asiti a la reunion programada por el equipo de profesionales de planta de la secretaria de desarrollo economico |
| | | Realizar para el dia 1 de agosto 2024 articulacion con el corregidor del caimo |
| | Para el dia Sabado 27 de julio de 2024 se programo actividad de Armenia a la mano el cual se realizara en la comuna 8 del municipio de Armenia. | realice articulacion y se llevo a cabo para el dia jueves 1 de agosto de 2024 reunion de enlace y articulacion con el corregidor del caimo con el proposto de proponerle un evento de fortalecimiento y dinamismo economico alli en la zona. |
| | Apoye el eventop programado por la secretaria de desarrollo economico el dia sabado 27 de julio de 2024 | Para el dia Lunes 05 de agosto se programa reunion con el equipo rural de trabajo. |
| | | de profesionales de planta de la secretaria de desarrollo economico |

**2.2.2. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en el acompañamiento a dos (02) empresas, asociaciones o emprendimientos del sector rural del Municipio de Armenia (Quindío) durante cada mes de ejecución del contrato que requieran proceso de fortalecimiento e innovación empresarial.**

- Para este periodo no se realizó acompañamiento a asociaciones o emprendimientos del sector rural del municipio de Armenia.

**2.2.3. Apoyar a la Secretaría De Desarrollo Económico en la realización de tres (03) capacitaciones a en los tres sectores rurales frente iniciativas productivas, formalización y apalancamiento con el fin de fortalecer el emprendimiento y empleo rural.**

- Para este periodo no se realizó capacitaciones en el sector rural, actividades desarrolladas en los periodos anteriores.

**2.2.4. Recolección de la información para las evaluaciones agropecuarias en el Municipio de Armenia concernientes a los cultivos transitorios y permanentes instalados (siembras nuevas) en el primer semestre del 2024.**

- De acuerdo a los recorridos realizados en la zona rural del municipio de Armenia no se encontraron cultivos nuevos e instalados en el primer semestre del 2024.

**2.2.5. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la consolidación y tabulación de la Información en la base de datos que se recaude de capacitaciones y visitas de extensión agropecuaria realizadas en el sector rural del municipio de Armenia.**



Powered by CamScanner

**Actividades Desarrolladas**

- Se viene realizando una base de datos de los visitas realizadas, con la cual se apoya a la Secretaria de Desarrollo Economico en la Indexacion de la informacion en la base de datos, y asi consolidar toda la informacion recopilada en las visitas, la cual se puede verificar en el Drive "BASE DE DATOS DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS ZONA 2".

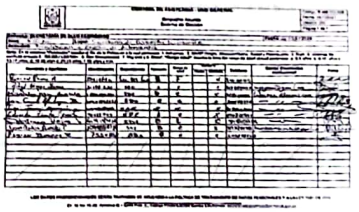
**2.2.6. Apoyar la construcción del Plan Agropecuario Municipal (PAM).**

- No se realizó actividades enfocadas en esta obligación ya que se realizaron en periodo anterior.

**2.2.7. Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Económico en la ejecución del Proceso Misional No. 4 del Sistema de Gestión del Municipio de Armenia "Desarrollo Económico y Competitividad"**

- Para el día 22 de julio de 2024 se llevó a cabo reunión en la oficina de desarrollo económico con el fin de evaluar los avances y alcances de las actividades desarrolladas y a desarrollar.



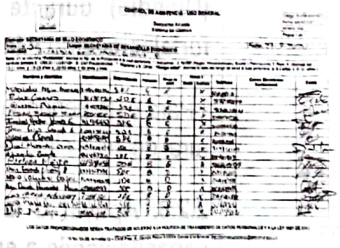


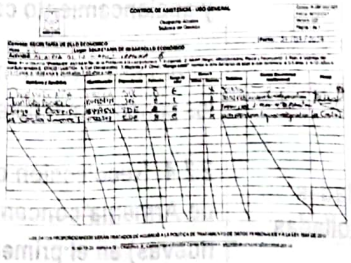
- Para el 27 de julio de 2024 apoye la actividad programada por la secretaria de desarrollo económico ALCALDIA A LA MANO la cual se llevó a cabo en la comuna 8 precisamente en el parque de los sueños.











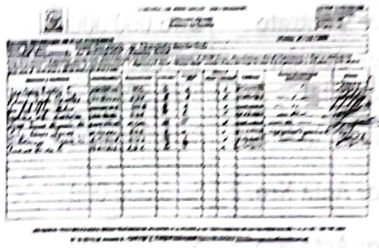
- Para el día 29 de julio de 2024 se llevó a cabo reunión en la oficina de desarrollo económico con el fin de evaluar los avances y alcances de las actividades desarrolladas y a desarrollar.



Powered by CamScanner

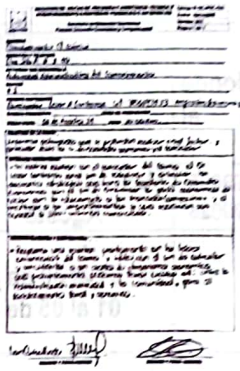
**Actividades Desarrolladas**



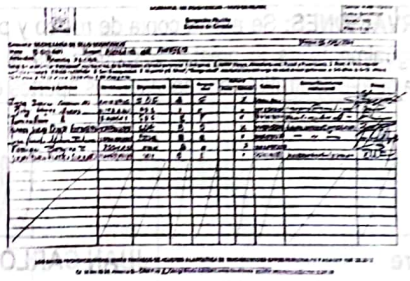


- Para el día 1 de agosto de 2024 se realizó enlace con el corregidor del Caimo el Dr. Cesar Contreras con el fin de proponer y articular un evento en la zona para dinamizar la parte económica con el denominado mercado campesino o escuchar estrategias que se puedan fortalecer desde la Sec. de Desarrollo Económico.

**Actividades Desarrolladas**

- Para el día 05 de agosto de 2024 se llevó a cabo reunión en la oficina de desarrollo económico con el fin de evaluar los avances y alcances de las actividades desarrolladas y a desarrollar.

Se hace entrega de un CD, con las evidencias de las actividades realizadas y las evidencias relacionadas en cada una de las obligaciones.



Powered by CamScanner

| **ESTADO DE CUENTA** | |
|---|---|
| **Valor Contrato** | $ 15.000.000 |
| **Valor adición** | $ 7.500.000 |
| **Valor total** | $ 22.500.000 |
| **Valor Acta Nro. 1** | $ 5.000.000 |
| **Valor Acta Nro. 2** | $ 5.000.000 |
| **Valor Acta Nro. 3** | $ 5.000.000 |
| **Valor Acta Nro. 4** | $ 5.000.000 |
| **Valor Acta Nro. 5** | $ 2.500.000 |
| Valor a Pagar en la presente acta Nro. 5 | $ 2.500.000 |
| **Saldo (valor) Pendiente por pago** | $ 0 |

| **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad en donde se realiza el pago.** | COMPENSAR | **Valor total del aporte** | **$ 580.500 JULIO**<br>**$ 63.000 AGOSTO** |
| **Planilla #. 79169035**<br>**Planilla #. 79170028** | **Mes. Julio**<br>**Agosto** | **Salud** | **$ 250.000 JULIO**<br>**$ 27.100 AGOSTO** |
| **Periodos cotizados** | **De: 01 al 30 de julio del 2024**<br>**01 al 05 de agosto del 2024** | **Pensión** | **$ 320.000 JULIO**<br>**$ 34.700 AGOSTO** |
| | | **ARL** | **$ 10.600 JULIO**<br>**$ 1.200 AGOSTO** |

| **ANEXOS:** | ***Marque con una X*** |
|---|---|
| Recibo de pago de seguridad social | **X** |
| Copias planillas de aporte Seguridad Social | **X** |
| Otros: CD con Evidencias | **X** |

**OBSERVACIONES:** Se anexa copia de recibo y planilla de pago de seguridad correspondiente al mes de **Julio y Agosto del 2024**, igualmente se le prestan los originales al interventor para su respectiva verificación del mismo modo de supervisión certifica que el contratista ha realizado los aportes de seguridad social y riesgos laborales conforme a la ley789 de 2002

| | | |
|---|---|---|
| **Firma** | | |
| **Nombre** | **JUAN CARLOS RUEDA COLORADO** | **DIEGO FERNANDO TOBON GIL** |
| | **Contratista** | **Supervisor** |

Powered by CamScanner

Armenia, 05 de agosto de 2024

Señores
**Secretaria de Hacienda Municipal**
Área Contabilidad
Alcaldía de Armenia

***Asunto: Retención en la fuente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales***

| | |
|---|---|
| **NOMBRE COMPLETO:** | Juan Carlos Rueda Colorado |
| **IDENTIFICACION:** | 1.094.884.714 |
| **CONTRATO No.** | 2024-1596 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $22.500.000 |
| **VALOR PRESENTE PAGO:** | $ 2.500.000 |

Para la aplicación de la retención en la fuente, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Declaro que, conforme a los ingresos recibidos a mi nombre, durante la vigencia fiscal 2023, SI**_X_** **NO__**, soy declarante de impuesto de renta.

2. Para efectos de la declaración de renta del año gravable 2024, **NO** ___ **SI** _X_ tomaré costos y deducciones asociadas a esta renta, conforme a los establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.24.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023.

3. Igualmente informo que para el año fiscal 2024 **SI** _X_ **NO**___ tomaré, además, las deducciones permitidas del 25% como renta exenta.

**NOTA 1**: Quienes manifiesten no tomar costos ni deducciones y opten por tomar la deducción del 25%, se les aplicara la tabla del Art. 383. E.T.

**NOTA 2**: Quienes manifiesten NO ser declarantes de renta y/o certifiquen que sí se van a tomar costos y deducciones de la presente renta y tienen las bases para retener, se les aplicará las tarifas de los artículos 392 y 401 del E.T.

Cordialmente,

Juan Carlos Rueda Colorado
1.094.884.714 de Armenia
jruedaambiental@gmail.com

Powered by CamScanner

| | AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS | Código: R-SH-PGF-005 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 28/09/2021 |
| | Secretaria de Hacienda Municipal<br>Proceso Gestión Financiera | Versión: 001 |
| | | Página: 1 de 1 |

Armenia, agosto de 2024.

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Juan Carlos Rueda Colorado Cédula: 1.094.884.714

Dirección: Armenia, calle 10 N #19-44 edif. Reservas de cócora
Teléfono: 3153124588

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ■ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente;

Juan Carlos Rueda Colorado
C.C. 1.094.884.714 Armenia, Q.



Powered by CamScanner

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 | 1094884714 | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO | la patria mz 6 No 2 | 3153124588 | jruedaambiental@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | QUINDIO | ARMENIA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-07 | 2024-07 | I | 02/08/2024 | 79169035 | $580.500 | |

## 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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 250.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 250.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 320.000 | 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 | 10.500 | | | | 10.500 | 0 | 0 | 10.500 | | | 105 | 10.500 | 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 | 250.000 | 250.000 |
| Pensión | 1 | 320.000 | 320.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 10.500 | 10.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 580.500 | 580.500 |

PAGADA

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

Powered by CamScanner

Inicio
Aportante
Empleados y Beneficiarios
Planillas
Certificados y Reportes
Ir a Cesantías
Ir a Pensiones voluntarias
Configuraciones básicas
Ayudas

# Resumen de pago

**A continuación se encuentra la Información de la planilla:**

Guardar archivos en excel  Guardar en PDF

## Información de la planilla

| | |
|---|---|
| Identificación | CC 1094884714 |
| Razon Social | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO |
| Numero de planilla | 79169035 |
| Periodo | Julio de 2024 |
| Tipo de planilla | I - Planilla de Independientes |
| Vencimiento | 2024/08/05 |
| Fecha de pago | 2024/08/02 |
| Total pagado | $580.500 |

## Información asociada al pago

| | |
|---|---|
| NIT de recaudo | 9998600669427 |
| Razon Social | Compensar OI |
| Descripción | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social |
| Medio de pago | Pago Electronico por PSE |
| Banco | BANCOLOMBIA |
| Numero de aprobación | 818058912 |

## Totales por administradora

| NIT | Administradora | Antes De Mora | Interes De Mora | Total |
|---|---|---|---|---|
| 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | $ 320.000 | $ 0 | $ 320.000 |
| 800088702 | EPS Sura | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.0. Bienvenidos |
| 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $ 10.500 | $ 0 | $ 10.500 |



Powered by CamScanner

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 | 1094884714 | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO | la patria mz 6 No 2 | 3163124588 | jruedaambiental@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | 1 – Independiente | | | QUINDIO | ARMENIA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-08 | 2024-08 | I | 02/08/2024 | 79170028 | $63.000 | |

## 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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 27.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 27.100 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 34.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 34.700 | 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 | 1.200 | | | | 1.200 | 0 | 0 | 1.200 | | | 12 | 1.200 | 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 | 27.100 | 27.100 |
| Pensión | 1 | 34.700 | 34.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.200 | 1.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 63.000 | 63.000 |

PAGADA

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

Powered by CamScanner

Inicio
Aportante
Empleados y Beneficiarios
Planillas
Certificados y Reportes
Ir a Cesantías
Ir a Pensiones voluntarias
Configuraciones básicas
Ayudas

# Resumen de pago

**A continuación se encuentra la información de la planilla:**

Guardar archivos en excel  Guardar en PDF

## Información de la planilla

| | |
|---|---|
| Identificación | CC 1094884714 |
| Razon Social | JUAN CARLOS RUEDA COLORADO |
| Numero de planilla | 79170028 |
| Periodo | Agosto de 2024 |
| Tipo de planilla | I - Planilla de Independientes |
| Vencimiento | 2024/09/04 |
| Fecha de pago | 2024/08/02 |
| Total pagado | $63.000 |

## Información asociada al pago

| | |
|---|---|
| NIT de recaudo | 9998600669427 |
| Razon Social | Compensar OI |
| Descripción | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social |
| Medio de pago | Pago Electronico por PSE |
| Banco | BANCOLOMBIA |
| Numero de aprobación | 818119773 |

## Totales por administradora

| NIT | Administradora | Antes De Mora | Interes De Mora | Total |
|---|---|---|---|---|
| 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | $ 34.700 | $ 0 | $ 34.700 |
| 800088702 | EPS Sura | $ 27.100 | $ 0 | $ 27.1[illegible] |
| 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $ 1.200 | $ 0 | $ 1.200 |

Bienvenidos



Powered by CamScanner