Barrancabermeja, agosto de 2024

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACIÓN
Contrato N° 1723-24

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA
C.C. N° 1.096.212.564 de B/bermeja

LA SUMA DE: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.800.000).		
POR CONCEPTO DE:	**CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACIÓN**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN **N° 1723-24.**
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO, AREA DE CONTABILIDAD EN EL PROCESO CONTABLE ESTABLECIDO EN LA LEY 1314 DE 2009 EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTION FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER".	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	**29 de julio de 2024**	
	28 de agosto 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** **0863143350**	**DE LA CUAL SOY TITULAR**

Atentamente,

LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA
C.C. N° 1.096.212.564 de B/bermeja
Dirección: Dg. 59 Tv. 42 # 113 – Las Granjas
Correo electrónico: liz.lorena.alvarezplata@gmail.com
Teléfono: 301 688 8433

Scanned with CamScanner

CONTRATO N°	**1723-24.**
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.
NIT:	890.201.900-6.
CONTRATISTA:	LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA.
IDENTIFICACIÓN:	CC. N° 1.096.212.564 DE B/BERMEJA (SANTANDER).
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO, AREA DE CONTABILIDAD EN EL PROCESO CONTABLE ESTABLECIDO EN LA LEY 1314 DE 2009 EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTION FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER".
VALOR:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 8.400.000.oo).
RÉGIMEN TRIBUTARIO:	NO RESPONSABLE DE IVA (CODIGO 49-RUT).
DURACIÓN:	TRES (03) MESES.
SUPERVISOR:	SECRETARÍA DE HACIENDA Y DEL TESORO.
FECHA DE INICIO:	29 DE MAYO DE 2024.
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE AGOSTO DE 2024.

ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 1723-24

En el Distrito de Barrancabermeja, se reúnen en las instalaciones de la Alcaldía Distrital de Barrancabermeja, **OSCAR ENRIQUE JARAMILLO JIMENEZ – SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO** - Supervisor del contrato **N° 1723-24** y **LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA** – Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIÓN** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago, así:

1. CONSIDERANDO

a). Que el Contrato de Prestación de Servicios N° **1723-24** fue aprobado (firmado electrónicamente) en Plataforma del SECOP II el día **veintiocho (28) de mayo de 2024** por las partes anteriormente identificadas, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO, AREA DE CONTABILIDAD EN EL PROCESO CONTABLE ESTABLECIDO EN LA LEY 1314 DE 2009 EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTION FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER"** por un plazo de **TRES (3) meses**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

b). Que el mismo se ha venido ejecutando desde el **veintinueve (29) del mes de mayo de 2024**, fecha en la cual se suscribió el acta de inicio.

c) Que **LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA**, Contratista, cumplió a satisfacción con el contrato cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR SOPORTE A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO, AREA DE CONTABILIDAD EN EL PROCESO CONTABLE ESTABLECIDO EN LA LEY 1314 DE 2009 EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LA GESTION FINANCIERA DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER"** el cual se venía ejecutando desde el **veintinueve (29) del mes de mayo de 2024** hasta el **veintiocho (28) de agosto de 2024**, según las actividades descritas en el contrato.

e). 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 **mayo, junio, julio y agosto 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.

Que el contratista ha cumplido a cabalidad durante el término comprendido entre el **29 del mes de julio de 2024 hasta el 28 del mes de agosto de 2024** con las actividades descritas en el contrato **N° 1723-24,** tal y como se relaciona a continuación:

Scanned with CamScanner

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES EVIDENCIAS EN MAGNETICO.
1. Brindar apoyo técnico a la Secretaría de Hacienda y del Tesoro, en la revisión, causación y elaboración de registro contable de las cuentas por pagar.	Se realizó revisión y posterior elaboración de 64 hojas de ruta de contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión y prestación de servicios profesionales; las cuales, fueron direccionadas a los profesionales pertinentes para posterior proyección de orden de pago.	Se adjunta C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
2. Brindar apoyo técnico a la Secretaría de Hacienda y del Tesoro, en la revisión y procesamiento de los viáticos.	No se realizó el alcance durante el periodo contractual de la presente acta.	N/A
3. Brindar apoyo técnico a la Secretaría de Hacienda y del Tesoro, en la atención de la ventanilla.	Se realizó apoyo en la atención en ventanilla del día 26 de agosto de 2024.	Se adjunta C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.
4. Y demás funciones asignadas por el supervisor con relación al objeto del contrato.	- Durante el periodo contractual de la presente acta se realizó envío del formulario 1481 Información Exógena DIAN listo para subir al portal MUISCA. - Se apoyó en la consolidación de documentos requeridos para la presentación de las estampillas periodo Julio 2024 ante la Gobernación de Santander.	Se adjunta C.D. con las evidencias de las actividades ejecutadas.

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 en esta secretaría.

3. VALOR Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO

Que sobre valor y forma de pago, la cláusula Octava del anexo de condiciones del contrato electrónico establece que el Distrito de Barrancabermeja pagará al contratista el valor de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 8.400.000.oo)**, que serán cancelados de la siguiente manera: **TRES (3)** Pagos contenidos en: **A) DOS (2)** pagos equivalentes cada uno a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.800.000.oo) por concepto de honorarios, mediante presentación de actas parciales y, **B) UN (1)** último pago equivalente a la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 2.800.000.oo) 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 **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.800.000)** 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 al mes de **JULIO y AGOSTO de 2024**, conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla: **7933332459**			
Periodo cotizado	De	01 de julio de 2024	
	Hasta	30 de julio de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
Salud	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
ARL	$ 6.800	$ 0	$ 6.800
Totales	**$ 377.300**	**$ 0**	**$ 377.300**

Scanned with CamScanner

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Número de planilla: **7939081806**			
Periodo cotizado	De	01 de agosto de 2024	
	Hasta	30 de agosto de 2024	
Concepto	**Valor aporte**	**Valor Intereses**	**Valor total**
Pensión	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
Salud	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
ARL	$ 13.600	$ 0	$ 13.600
Totales	**$ 384.100**	**$ 0**	**$ 384.100**

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

6. EJECUCION FISICA DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

OSCAR ENRIQUE JARAMILLO JIMENEZ – SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO – Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1723-2024**, certifica que el contratista **LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA**, 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**
Brindar apoyo técnico a la Secretaría de Hacienda y del Tesoro, en la revisión, causación y elaboración de registro contable de las cuentas por pagar.	**99**
Brindar apoyo técnico a la Secretaría de Hacienda y del Tesoro, en la revisión y procesamiento de los viáticos.	**2**
Brindar apoyo técnico a la Secretaría de Hacienda y del Tesoro, en la atención de la ventanilla.	**1**
Y demás funciones asignadas por el supervisor con relación al objeto del contrato.	**8**

7. BALANCE ECONOMICO DEL CONTRATO N°. 1723-24

Que de acuerdo con lo anterior se presenta a continuación el balance financiero del Contrato de Prestación de Servicios N°. **1723-24:**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 8.400.000**	
VALOR ACTA PARCIAL 01 (PAGADA)		$ 2.800.000
VALOR ACTA PARCIAL 02 (PAGADA)		$ 2.800.000
VALOR PRESENTE ACTA FINAL Y DE LIQUIDACIÓN		**$ 2.800.000**
VALOR SIN EJECUTAR		$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 8.400.000**	**$ 8.400.000**

8. VERIFICACION CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATO 1723-24.

Comprobación de los aportes realizados por el contratista				
Mes	**Planilla N°**	**Valor aporte**	**Valor intereses**	**Valor total**
Mayo de 2024	7931870569	$ 25.300	$ 300	$ 25.600
Junio de 2024	7931872375	$ 377.300	$ 0,00	$ 377.300
Julio de 2024	7933332459	$ 377.300	$ 0,00	$ 377.300
Agosto de 2024	7939081806	$ 384.100	$ 0,00	$ 384.100
TOTALES		**$ 1.164.000**	**$ 300**	**$ 1.164.300**

Scanned with CamScanner

VALOR DEL CONTRATO	**$ 8.400.000.oo**
MESES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO O DÍAS	**TRES (3) MESES.**
VALOR APORTES MÍNIMOS QUE DEBE REALIZAR EL CONTRATISTA POR EL PERIODO CONTRACTUAL	$ 1.131.858
VALOR APORTES CANCELADOS DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL	$ 1.164.000

9. DECLARACIONES.

1. Que el servicio contratado fue desarrollado bajo la supervisión de **OSCAR ENRIQUE JARAMILLO JIMENEZ, SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO** 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° 1723-24** a nombre de **LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA**.
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.

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los 29 AGO 2024

OSCAR ENRIQUE JARAMILLO JIMENEZ
Secretario de Hacienda y del Tesoro

LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA
Contratista

ACCIÓN	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	Lizeth Lorena Álvarez Plata - Apoyo a la gestión - SHT		Agosto 2024
Revisó Aspectos Técnicos			Agosto 2024
Revisó Aspectos jurídicos			Agosto 2024
Vo. Bo. Jefe de Área	Carolina Herrera Enciso – Jefe área de Contabilidad - SHT		Agosto 2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.			

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095212564
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH LORENA ALVAREZ PLATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	DIAD. 59 TV. 42 # 113 - LA GRANJAS	TELÉFONO:	6124296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	00001 - VARIOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7931870569	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	731883883

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	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 13.900	$ 100	$ 14.000
SUBTOTALES:										$ 13.900	$ 100	$ 14.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 10.900	$ 100	$ 0	$ 11.000
SUBTOTALES:													$ 10.900	$ 100	$ 0	$ 11.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 500	$ 500	$ 100	$ 0	$ 600
SUBTOTALES:									$ 500	$ 100	$ 0	$ 600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO / EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	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
1	CC 1095212564	ALVAREZ PLATA LIZETH LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO	29																230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0				$ 13.900	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 86.667	$ 10.900	$ 0	$ 10.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 86.667	109521256	$ 500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 25.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096212564
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH LORENA ALVAREZ PLATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	DIAD. 59 TV. 42 # 113 - LA GRANJAS	TELÉFONO:	6124296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	00001 - VARIOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7931872375	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			755559093

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS 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

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1096212564	ALVAREZ PLATA LIZETH LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109621256	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096212564
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH LORENA ALVAREZ PLATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	DIAD. 59 TV. 42 # 113 - LA GRANJAS	TELÉFONO:	6124296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	00001 - VARIOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7933332459			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	818612680

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS 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											
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																											
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	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096212564	ALVAREZ PLATA LIZETH LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109621256	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098212564
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LIZETH LORENA ALVAREZ PLATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	DIAD. 59 TV. 42 # 113 - LA GRANJAS	TELÉFONO:	6124296
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7939081806			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			864383358

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	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
1	CC 1098212564	ALVAREZ PLATA LIZETH LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	109621256	$ 13.600	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada
SOI
CLT

Scanned with CamScanner

ÓSCAR ENRIQUE JARAMILLO JIMÉNEZ , SECRETARIO DE HACIENDA Y DEL TESORO DISTRITAL, REMITE A LA SECRETARIA JURÍDICA Y OFICINA DE CONTABILIDAD DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, LA SIGUIENTE CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACIÓN

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETH LORENA ÁLVAREZ PLATA	N°. CONTRATO: 1723-24

DETALLE:

PRESENTAR LA CUENTA A LA SECRETARIA JURÍDICA - CONTABILIDAD:
○ ACTA PARCIAL ACTA DE LIQUIDACIÓN ●

OTRA: _____

SECRETARIA JURÍDICA

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		1 FORMATO REMISIÓN DE CUENTAS 2 CUENTA DE COBRO 3 PANTALLAZO SECOP II (ACEPTADO Y APROBADO) 4 ACTA E INFORME FINAL Y DE LIQUIDACIÓN 5 SEGURIDAD SOCIAL 6. CD CON EVIDENCIAS

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:

RECIBIDO DE LA SECRETARIA JURIDICA

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

CUENTAS POR PRIMERA VEZ	CUENTAS PARCIALES	CUENTAS FINALES
		1 FORMATO REMISIÓN DE CUENTAS 2 CUENTA DE COBRO 3 PANTALLAZO SECOP II (ACEPTADO Y APROBADO) 4 ACTA E INFORME FINAL Y DE LIQUIDACIÓN 5 SEGURIDAD SOCIAL 6. CD CON EVIDENCIAS

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

CORRECIONES Y/O MODIFICACIÓN REALIZADAS A LOS DOCUMENTOS DE LAS CUENTAS PRESENTADOS INICIALMENTE:

CUENTA DE COBRO ○
ACTA PARCIAL ○ LIQUIDACIÓN ○

OTRO: _____

FIRMA DEL SUPERVISOR

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

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

Scanned with CamScanner