MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CONTRATOS

Radicado No. 142 del 11 Septiembre 2024
Contrato No. CPS-036-2024
Contratista: LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRÍGUEZ
Teléfono y Correo Electrónico: 3185779433 laucgomez@gmail.com
Periodo Informe Supervisión: 30 de julio de 2024 hasta 29 de agosto de 2024
Certificación bancaria: BANCO DAVIVIENDA Ahorros X Corriente _____ No 176000287167____

DOCUMENTO	DESTINO
	CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	
1. Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar para el primer pago	
2. Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	
Acta de aclaración (si aplica)	
Actas de suspensión (si aplica)	
Actas de reiniciación (si aplica)	
3. Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos	
4. Acta de Supervisión	
5. Informe de Actividades	
6. Factura electrónica o Documento Equivalente (Articulo 617 y 618 de Estatuto Tributario)	
Acta de Terminación (si aplica)	
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos (si aplica)	
Acta liquidación (si aplica)	
Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios (si aplica)	
7. Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	
8. Carta Tesorería Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen a que pertenece	
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique.	
9. Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	
10. Certificación de Afiliación ARL	

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Revisado y Aprobado:

MARÍA ISABEL FLORIÁN

ACTA N° 3
(09/09/2024)

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N 036 DE 27 DE MAYO DE 2024

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EN ASUNTOS JURÍDICOS CONTRACTUALES PARA EL MUNICIPIO DE CALDAS BOYACÁ
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CALDAS NIT 891.801.796-4
REPRESENTANTE LEGAL	DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ C.C 80.219.855
CONTRATISTA:	LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRÍGUEZ C.C 52.415.024
SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA YOLANDA NÚÑEZ PINILLA Secretaria General y de Gobierno
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
VALOR DEL CONTRATO:	VEINTITRÉS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($23.100.000.00)
VALOR ACTA N °3	TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000.00)

En el municipio de Caldas, a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), se reunieron **ERIKA YOLANDA NÚÑEZ PINILLA** en calidad de Secretaria General y de Gobierno como supervisora del contrato, y **LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ** en calidad de contratista, con el fin de cancelar la presente ACTA N°3 por un valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($3.300.000.00) de acuerdo con las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 31 de julio hasta el 30 de agosto de 2024.

C O N S I D E R A N D O:

1. Que el Contratista solicita la Supervisión y al Contratante el pago del acta N°3 de acuerdo a lo pactado en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 036 de 27 de mayo de 2024.
2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 31 de julio hasta el 30 de agosto de 2024.

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

3. Que, de acuerdo a la cuenta de cobro, se procedió a levantar el acta N°3 la cual se encuentra anexa a la presenta acta.
4. Que, de acuerdo a la forma de pago establecida en el contrato, y de acuerdo a las actividades ejecutadas el valor a pagar en la presente acta parcial N° 3 es de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000.00), conforme al siguiente detalle.

RUBRO	NOMBRE	VALOR REGISTRO	ACTAS ANTERIORES	ACTA PARCIAL	SALDO EN CAJA
2.3.2.02.02.008.01.01.01	Procesos integrales encaminado al desarrollo eficiente de las competencias	$ 23.100.000.00	$6.600.000.00	$3.300.000.00	$13.200.000.00
TOTAL		$ 23.100.000.00	$6.600.000.00	$ 3.300.000.00	$13.200.000.00

ACUERDAN:

Aceptar el pago del Acta Parcial del mencionado contrato por la suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000.00)

Cancelar el anterior valor mediante la presente Acta N° 3.

Para constancia firman quienes intervienen.

Laura carolina Gómez Rodríguez
Contratista

Dra. Erika Yolanda Núñez Pinilla
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Laura Carolina Gómez Rodríguez		Erika Yolanda Núñez Pinilla		Erika Yolanda Núñez Pinilla	
Nombre del documento	Acta Parcial				Versión
Dependencia	Renta Ciudadana	TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

ACTA DE SUPERVISIÓN PARA AUTORIZAR PAGO N° 3 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 036 DEL 27 DE MAYO DE 2024

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR EN ASUNTOS JURÍDICOS CONTRACTUALES PARA EL MUNICIPIO DE CALDAS BOYACÁ.

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 31 DE JULIO DE 2024 AL 30 DE AGOSTO DE 2024

En el municipio de Caldas, a los nueve (9) días del mes de septiembre del año dos mil veinticuatro (2024), se reunieron: **ERIKA YOLANDA NÚÑEZ PINILLA,** en calidad de Secretaria General y de Gobierno como supervisora del contrato y **LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRÍGUEZ** en calidad de Contratista, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por el respectivo periodo y la procedencia de la autorización del pago correspondiente, en el marco del contrato arriba referido, cuyas condiciones generales son las siguientes:

VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES CIEN MIL PESOS ($23.100.00000)
FORMA DE PAGO:	SEIS PAGOS MENSUALES VENCIDOS POR UN VALOR DE TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($3.300.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE INICIO:	TREINTA (31) DE MAYO DE 2024.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN:	TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2024.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago Acta Nº 3 el cual corresponde a TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS COLOMBIANOS ($3.300.000)

A LA FECHA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ES 42.85%

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

Erika N Cuñez P.

Dra. ERIKA YOLANDA NÚÑEZ PINILLA
Supervisora

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Laura carolina Gómez Rodríguez		Erika Yolanda Núñez Pinilla Secretaria General y de Gobierno		María Isabel Florián tesorera	
Nombre del documento	Acta de supervisión para autorizar pagos			**Versión**	
Dependencia	Tesorera	**TRD**	120	**Consecutivo**	1.0

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 036 DE 27 DE MAYO DE 2024			
Contratista: **LAURA CAROLINA GOMEZ RODRÍGUEZ**			
Objeto: Prestación de Servicios Profesionales como asesor en asuntos jurídicos contractuales para el municipio de Caldas Boyacá			
Valor Contrato: veintitrés millones cien mil pesos m/cte ($ 23.100.000.00)			
Plazo (3) TRES MESES	Fecha de Iniciación: 31 DE MAYO DE 2024	Fecha de Terminación: 30 DE DICIEMBRE DE 2024	Porcentaje de ejecución: 42.85%
Periodo del Informe:	Desde: (31/07/2024)	Hasta: (30/08/2024)	
Dependencia: SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO			
Supervisor: ERIKA YOLANDA NUÑEZ PINILLA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligación Contractual	**Actividades realizadas**	**Evidencia Verificable (Referir los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)**
1. Efectuar los ajustes jurídicos sustanciales formales a que haya lugar de los documentos requeridos por la entidad (estudios previos, pliego	1. Revisión de estudios previos CPS política pública juventudes	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

de condiciones, invitaciones, contratos, actas de aprobación de pólizas, adiciones, prórrogas y liquidaciones de contratos)	2. Revisión Estudios previos Adicion Proceso del Recebo. 3. Revisión y ajustes proceso de selecciónabreviada día del campesino 4. Revisión y ajustes contrato relleno sanitario 5. Revisión de los Estudios previos contratación directa de Apoyo Planeación 6. Revisión y ajustes proceso de selección abreviada alumbrado público. 7. Revisión invitación uniformes deportivos 8. Revisión y ajustes estudios previo selección abreviada mantenimiento buses y camioneta 9. Revisión estudio previo CPS archivo 10. Revisión estudio previo CPS apoyo a planeación 11. Revisión ajustes estudio previo convenio INPEC 12. Revisión y ajuste estudio previos prendas institucionales	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico. y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico. y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico. y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico. y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico. y soporte secop II

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

2. Revisar estudios previos, y apoyar en la estructuración de invitaciones públicas proyecto de pliego, pliegos definitivos y contratos.	1. Elaboración proyecto de pliego de condiciones, resolución de apertura, avisos apoyo evaluación Proceso del Día del Campesino.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	2. Revisión de documentación para adición contrato papelería 2024.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	3. Revisión y ajuste y elaboración de invitación suministro de uniformes deportivos.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	4. Elaboración de proyecto de pliego de condiciones, aviso de convocatoria, resolución de apertura, evaluación Mantenimiento Buses y Camioneta.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	5. Elaboración de contrato proceso de selección abreviada de menor cuantía día del campesino.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	6. Elaboración de la Resolución de apertura proceso PAE 2do semestre.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	7. Elaboración de la invitación adquisición prendas dotación institucional funcionarios.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	8. Revisión y ajustes informe de evaluación consolidado PAE segundo semestre.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
	9. Estudios Previos y Análisis del Sector Mantenimiento Buses y Camioneta	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
3. Asesorar en el análisis del sector en el aspecto técnico, jurídico y regulatorio, modalidad de selección del	1. Concepto jurídico a los Documentos contrato relleno sanitario - aclaratorio tarifa	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

contratista, incluyendo los fundamentos que soportan la selección de cada proceso que sea requerido por la entidad	2. Concepto jurídico Documento para la CAR para tramite de pago No 1 - Obra e interventoría 3. Revisión del documento proyección de Estudios previos para el Convenio INPEC - Caldas 2024, 4. Elaboración de estudios del sector para el Convenio Administrativo firmado con el INPEC.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
4. Apoyar en la revisión de la evaluación según aplique desde el punto de vista jurídico y asesoría en la estructuración técnica, de los procesos de contratación asignados por el municipio.	1. Revisión de evaluación informe de evaluación SAMC-004-2024 día del Campesino. 2. Revisión de informe de evaluación IPMC-013-2024 Uniformes Deportivos	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
5. Gestionar los avisos de convocatoria de limitación a MiPymes suspensión, Resoluciones de reiniciación, revocatoria, declaratoria desierta y demás según sea el caso.	1. Resolución de apertura proceso día del campesino y aviso de convocatoria. 2. Elaboración de la limitación a MiPymes para el proceso IPMC-013-2024. 3. Elaboración de Aceptación oferta proceso de Mínima Cuantía No. IPMC-013-2024	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
6. Proyectar la respuesta a observaciones, o derecho de petición que se generen con ocasión al desarrollo de la actividad contractual.	1. Respuesta a las observaciones al proceso del Día del Campesino. 2. respuesta observaciones a la Selección abreviada de Menor Cuantía SAMC-005-2024, cuyo objeto es mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización del sistema de alumbrado público del municipio de Caldas Boyacá	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

7. Coadyuvar en las diligencias de adjudicación y/o declaratoria desierta, en las diligencias de apertura de sobre económico en los procesos de selección abreviada y concurso de méritos a las que haya lugar.	1. Proceso Esal de PAE segundo semestre 2024 Remito CDP y convenio con la Gobernación de Boyacá, elaboración de documentos base para el proceso de contratación	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
8. Analizar las garantías que requiere cada uno de los contratos, con amparos de las coberturas señaladas en la cláusula respectiva; y revisar el documento de aprobación de garantías	1. Revisión y ajuste de las Pólizas del proceso de adulto Mayor. 2. Revisión y ajuste de la Aprobación de pólizas Papelería 3. Revisión y ajuste de la póliza para el proceso Póliza de Contrato SAMC-003-2024 PGIRS 4. Elaboración de la Aprobación de pólizas adición proceso suministro de recebo. 5. Elaboración de la Aprobación de pólizas PAE segundo semestre de 2024. 6. Revisión y ajuste de la aprobación de pólizas para la que ampara contrato IPMC-011-2024.	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II . Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II. Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
9. Apoyar en la verificación de actas de modificación, aclaración terminación o liquidación de los procesos contractuales requeridos por la entidad	1. Elaboración del documento modificatorio de adición y prorroga, contrato de prestación de servicios No. 014 DE 2024	Remisión a través de correo electrónico y soporte secop II
10. Adelantar los trámites sancionatorios que sean requeridos por	ESTA ACTIVIDAD NO SE DESARROLLO EN ESTE PERIODO	

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

incumplimiento de los procesos contractuales		

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO** (MM/AÑO)	**FECHA DE PAGO** (DD.MM.AÑO)	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD RECAUDADORA**
SALUD	**agosto 2024**	**(12/08/2024)**	**$165.000**	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**Agosto 2024**	**(12/08/2024)**	**$211.200**	**COLPENSIONES**
ARL	**agosto 2024**	**(12/08/2024)**	**$ 6.900**	**POSITIVA**

DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRIGUEZ
Contratista

ERIKA YOLANDA NUÑEZ PINILLA
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Laura Carolina Gómez Rodríguez		ERIKA YOLANDA NUÑEZ PINILLA		ERIKA YOLANDA NUÑEZ PINILLA	

Tunja, septiembre 9 de 2024

CUENTA DE COBRO No 3-2024

EL MUNICIPIO DE CALDAS-BOYACÁ

Nit 891.801.796-4

DEBE A

LAURA CAROLINA GOMEZ RODRÍGUEZ

C.C. 51.415.124

LA SUMA DE

TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (3.300.000.00)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios Profesionales como asesor en asuntos jurídicos contractuales para el municipio de Caldas Boyacá, se efectúa contratación directa con fundamento en lo estipulado en el artículo 32 numeral 3, de la ley 80 de 1993, artículo 2, numeral 4, literal h, de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015

Con contrato No 036 de 27 de mayo de 2024.

Acta parcial de pago de fecha: 31 de julio de 2024 hasta el 30 de agosto de 2024.

LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRÍGUEZ

Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52415024
ÓN SOCIAL:			LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ ... ...
RO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
	CALLE 34 # 13 - 57	TELÉFONO:	7472358
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALCALDIA CALDAS
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7933873344			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):	2024/08/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	806555083		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 211.200
									$ 211.200	**$ 0**	**$ 211.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000
												$ 165.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 165.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
								$ 6.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COPP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
...EZ ...RIGUEZ ...RA ...OLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.320.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0	$ 165.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.320.000	52415024	$ 6.900

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 383.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52415024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ ... ...
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 34 # 13 - 57	TELÉFONO:	7472358
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ALCALDIA CALDAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7933873344**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		835555093

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 211.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 211.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 165.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 165.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 383.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 383.100**

Caldas, septiembre de 2024

Señores
MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ
Ciudad

Estimados señores:

Yo, **LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía número **52.415.024** expedida en **Bogotá**, dando cumplimiento a lo dispuesto con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, Certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes **agosto** de 2024, corresponden a los ingresos provenientes del contrato **No. 036** del **27** de **mayo de 2024,** suscrito con el Municipio de Caldas, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI **NO X** *tengo dos (2) o más empleados a mi cargo; Si su respuesta es SI,* anexar los soportes de las Planillas de Seguridad Social de los empleados.

3. Que SI _x_ NO __ Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.

4. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: Responsable ____ no responsable **x** del impuesto sobre las ventas

5. Pertenezco al régimen simple de tributación de acuerdo a Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET.

   SI NO [x]

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

LAURA CAROLINA GÓMEZ RODRÍGUEZ
Cédula de ciudadanía 52.415.024 de Bogotá
Correo electrónico

Anexo: En caso de tener: Dependientes, créditos hipotecarios y/o cuentas AFC, anexar documento soporte de acuerdo a lo estipulado en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LAURA CAROLINA GOMEZ RODRIGUEZ** identificado con **CC** No. **52415024**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE CALDAS - NI. 891801796	**Fecha de inicio de cobertura:** 31/05/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 28/05/2024 **Fecha fin de Contrato:** 28/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401019319388.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

IEG 4.1.3 FR15 v. 07

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14525325741

(415)7707212489984(8020) 000001452532574 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 4 1 5 0 2 4	8	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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	52415024	1 9 9 4 1 0 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	RODRIGUEZ	LAURA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CL 34 13 57 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: laucgomez@msn.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 5 7 7 9 4 3 3	7 4 7 2 3 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 6 0 6 1 3	8 5 5 1	2 0 1 3 0 1 0 1				2 4 2 1	

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO