EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.

COMPROBANTE DE EGRESO

Número: **EPC -CE 20241141**

Fecha 20/09/2024

CONTRATO	NOMBRE	NIT
PS-0226	JULIANA VASQUEZ KOMMAN	1077973881 - 8
	VALOR CONTRATO	32,000,000.00
		DESCUENTOS
	Honorarios 2490540001	5,462,761.00
	0610 Davivienda R.P. 1110060002	5,462,761.00

BANCO DAVIVIENDA	**TIPO:** AHORROS	**No. CTA:** 0550477400072674
CDP: 20240299	**RP:** 20240415	**CUENTA :**

PAGO 3-6 EPC-PS-226-2024 CC03 RPP/20240415 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTION CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES

ELABORO
Juan_cifuentes

APROBO
FRANCISCO JAVIER ARIAS ALONSO
TESORERO

SOLIN ERP
Impreso por Juan Jose Cifuentes Salazar

DAVIVIENDA

EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA EPC
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	Pago 215 - 10 contratistas	**Estado Proceso**	Pagado
N° Proceso de Pago	49534775		
Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550473100000610		
Fecha de Creacion	20/09/2024	**Fecha de Pago**	20/09/2024 17:07
Total de Registros	10	**Monto Total**	$ 51.410.373,00
Registros Ingresados	10	**Monto Ingresado**	$ 51.410.373,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
39708475	0000000000000000	Ahorros	550473100079366	DAVIVIENDA	$ 2.291.330,00	Pago Exitoso	
1073168506	0000000000000000	Ahorros	456100045966	DAVIVIENDA	$ 2.875.631,00	Pago Exitoso	
52217230	0000000000000000	Ahorros	909000464	BBVA	$ 8.773.057,00	Pago Exitoso	
35377401	0000000000000000	Ahorros	488445120865	DAVIVIENDA	$ 4.966.146,00	Pago Exitoso	
3147086	0000000000000000	Ahorros	35453597766	BANCOLOMBIA	$ 6.246.207,00	Pago Exitoso	
1077973881	0000000000000000	Ahorros	550477400072674	DAVIVIENDA	$ 5.462.761,00	Pago Exitoso	
1030550636	0000000000000000	Ahorros	7271174679	DAVIVIENDA	$ 5.979.240,00	Pago Exitoso	
1020773826	0000000000000000	Ahorros	94439502490	BANCOLOMBIA	$ 5.380.323,00	Pago Exitoso	
1018491670	0000000000000000	Ahorros	94472054117	BANCOLOMBIA	$ 4.469.532,00	Pago Exitoso	
1010182726	0000000000000000	Ahorros	550488438637297	DAVIVIENDA	$ 4.966.146,00	Pago Exitoso	

ORDEN DE PAGO

OP-EPC 20241342

Fecha: 19 de Septie de 2024

C.D.P.Número:	20240299
R.P.Número:	20240415
Origen de fondos:	INGRESOS CORRIENTES

Contratista:	1077973881	JULIANA VASQUEZ KOMMAN
Contrato No:	EPC-PS-226-2024	

CONCEPTO	PAGO 3-6 EPC-PS-226-2024 CC03 RPP/20240415 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTION CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES

DESCUENTOS

No.DE CUENTA	NOMBRE DE CUENTA	C. COSTO	BASE DE RETENCIÓN	VALORES	
				DEBITO	CREDITO
5111790001	Honorarios	001	0.00	5,500,000.00	0.00
243627100110	Servicios Tarifa 7,66	001	4,861,516.00	0.00	37,239.00
2490540001	Honorarios		0.00	0.00	5,462,761.00
				Total Descuentos	37,239.00
				Valor neto a girar	5,462,761.00

DATOS DEL BANCO		TIPO	No.DE CUENTA
BANCO DESTINO	DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	0550477400072674

Vo.Bo Director de Contabilidad
RUTH MARINA NOVOA HERRERA

Ordenador del Pago
SANDRA LILIANA MAHECHA HERRERA

Vo.Bo Director de Finanzas y Presupuesto
EDNA JACQUELINE MONTENEGRO F.

20 SET. 2024

340 Pg

Elaboro: Heidy Aponte

EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A ESP

NIT. 900222346-0

FECHA DEL DOCUMENTO (dd(mm/aaaa) 19/09/2024

CONTABILIZACION DEL DOCUMENTO DSE 3447

CONCEPTO: PAGO 03-06 EPC PS 226-2024 CC 03 RPP/20240415-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCI

NOMBRE JULIANA VASQUEZ KOMMAN **NIT/CEDULA** 1077973881

CUENTA	NOMBRE CUENTA	C.COSTO	RECURSO	BASE	DEBITO	CREDITO
5111790001	Honorarios	001	00001	0.00	5,500,000.00	0.00
243627100110	Servicios Tarifa 7,66	001	00001	4,861,516.00	0.00	37,239.00
2490540001	Honorarios			0.00	0.00	5,462,761.00
			TOTAL GENERAL		**5,500,000.00**	**5,500,000.00**

Elaborado por: Alcira Yaneth Martinez Dominguez
Cargo: Profesional de Apoyo

RUTH MARINA NOVOA HERRERA
Directora de Contabilidad

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA ESP
NIT:900222346-0

Documento Soporte en Adquisiones Efectuadas a no Obligados a Facturar **Fecha de Expedicion: 19/09/2024**
No. DS-3447

Resolucion No.13028028688312 del 01 de septiembre de 2020 autoriza del PROV 1 al PROV 5000 vigencia del 01 de Sseptiembre de 2020

PROVEEDOR: JULIANA VASQUEZ KOMMAN
DOCUMENTO: 1077973881 -8
DIRECCION: CRA 64 N 24 47 AP 219
TELEFONO:

FORMA DE PAGO:
FECHA DE VENCIMIENTO:

REF	DESCRIPCION	CANT	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
HONORARIOS	HONORARIOS	1.00	5,500,000.00	5,500,000.00

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS/MCTE M/CTE.**********

TOTAL: 5,500,000.00

Retención en la fuente para contratistas que prestan sus servicios de forma personal

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Mes	AGOSTO DE 2024	RAD 19-09-2024
JULIANA VASQUEZ CHAVARRO	UVT	Valor UVT	
C.C. No. 1.077.993.631	Año 2023	42.412	
NO DECLARANTE	Año 2024	47.065	

HONORARIOS

Información sobre el contrato (Datos solamente informativos)

Contrato Número	EPC-PS-336-2024
Fecha de inicio	13/06/2024
Fecha de terminación	5/12/2024
Adición No. 1	
Valor de la Adición	
Nueva fecha de terminación	

ACTIVIDAD ECONOMICA	CODIGO CIIU	TARIFA	CIUDAD
Actividades jurídicas en el ejercicio de una	6910	7,66	BOGOTA

MES DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	AGOSTO
UVT 2024	$ 47.065

MARZO

Conceptos	Pagos al trabajador
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	31.800.000
Pagos del mes por rentas de trabajo.	5.500.000
Pago o abono en cuenta por rentas de trabajo no laborales (2.2)	No aplica
Aportes ingresos no gravables:	
Aportes obligatorios a Fondo de Pensiones (Art. 55 ET)	275.000
Aportes obligatorios al Sistema de Salud (Art.56 E.T.)	352.000
Aportes obligatorios a ARL (Concepto Unificado 0812 de 2018)	11.484
Fondo de Solidaridad Pensional	0
Aportes voluntarios a los fondos de pensiones obligatorias (Régimen ahorro individual) (Art 55 E.T.)	
Total INGRESO	638.484
Subtotal 1 ("Ingreso neto" del mes)	4.861.516
Menos: deducciones del artículo 387 del ET.	
Pago mensual promedio del año gravable anterior en intereses por préstamos para adquisición de vivienda	0
Pago mensual promedio del año gravable anterior en medicina prepagada.	0
Deducción por dependientes o personas a cargo.	0
Total Deducciones	0
Menos: rentas exentas de los artículos 126-1 y 126-4 del ET.	
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias	0
Aportes voluntarios del propio mes a las cuentas de ahorro AFC – AVC	0
Suma de las rentas exentas de los artículos 126-1 y 126-4 del ET.	4.861.516
Menos: rentas exentas de los numerales 1 a 9 del artículo 206 y el artículo 206-1 del ET.	
Indemnizaciones por accidentes de trabajo o enfermedad	0
Gastos de representación de los rectores y profesores de las U. Públicas	0
Indemnizaciones protección a la maternidad	0
Gastos de Entierro del trabajador	0
Otras Rentas Exentas	0
Subtotal 2	4.861.516
Menos: 25 % de renta exenta.	1.215.379
Subtotal 3	3.646.137
Control a las deducciones y rentas exentas.	
Las deducciones y rentas exentas que se pretenden restar (sin tener en cuenta los valores que no se someten al límite del 40 % del ingreso neto ni a las 420 UVT mensuales) están sumando hasta el momento un valor de:	(6.076.895)
Límite del 40 % del ingreso neto del mes.	2.200.000
El límite del 40 % del ingreso neto del mes no puede exceder las 420 UVT.	19.767.000
Menor valor entre el límite del 40 % del ingreso neto del mes y las 420 UVT.	2.200.000
Valor que no se puede restar como deducción o renta exenta y que por tanto se debe sumar al subtotal 3.	0
Subtotal 4	3.646.137
Al subtotal 4 se le aplica la tabla del artículo 383 del ET.	0

CALCULO DE RETENCION DE ICA	BASE	VALOR
VALOR RETENCION ICA	$ 4.861.516	$ 37.239

CALCULO DE ESTAMPILLAS SEGÚN ORDENANZA 316 DE 2014		
VALOR EXCLUIDO EN UVT	1.200	$ 56.478.000
BASE PARA CALCULO DE ESTAMPILLAS	$ -	
Número de pago a dicie	0	
Base Mensual para cálculo de Estampillas	$ -	

Estampilla	Tarifa	Vlor a Retener	Vlr Caus x Pago
Pro-Desarrollo	2,00%	-	-
Pro- Electrificación	6,500	-	-
Pro-Hospitales	2,00%	-	-
Pro-Cultura	1,00%	-	-
Pro-Universidad de Cimca	1,50%	-	-
Pro-Adulto Mayor	2,00%	-	-
	TOTAL		-

CALCULO DE RETENCION DE IVA	BASE	VALOR
VALOR RETENCION IVA	$ -	$ -

VR. HONORARIOS A COBRAR	$ 5.500.000
TOTAL DEDUCCIONES EFECTUADAS	$ 37.239
TOTAL A PAGAR	$ 5.462.761

ELABORADO:ALDRA YANETH MARTINEZ DOMINGUEZ - PROFESIONAL DE APOYO

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F410 Versión: 3 Fecha: 30/04/2024

NOMBRE CONTRATISTA: JULIANA VASQUEZ KOMMAN	No. CONTRATO: EPC-PS-226-2024	PRIMER PAGO (X)		PAGO PARCIAL (X)	X	PAGO FINAL (X)		FECHA: 18/09/2024

1. TIPO DE CONTRATO

Marque "X" en el tipo de contrato

OBRA (O)		INTERVENTORÍA (I)		CONSULTORÍA (C)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PS)	X	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (CI)		COMPRA, SUMINISTROS O ARRIENDOS (CoA)	

2. REQUISITOS DOCUMENTALES PARA LA RADICACIÓN DE CUENTAS DE COBRO O FACTURAS

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
1. Documento equivalente a la factura (No responsables tributarios) - Firmado por el contratista) - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335	GF-F-335						
2. Factura de Electrónica o de Venta / Cuenta de Cobro / Comprobante de Recursos de Terceros. - Datos generales: fecha, tipo de régimen tributario - Datos del contratista: Nombre, identificación, dirección, teléfono, etc. - De fecha de elaboración del mes en curso del trámite Los anteriores en cumplimiento a los requisitos señalados por el Art 617 E.T. y la Resolución DIAN 00042 de 2020. SU VENCIMIENTO DEBE SER A LOS 60 DIAS POSTERIORES A SU RADICACIÓN EN EL AREA FINANCIERA	X	X	X	X	X	X						
3. Resolución de Facturación expedida por la DIAN /Comunicación Uso Comprobante de Recursos de Terceros. (Siempre que se presente Factura de Venta)	X	X	X	X	X	X		N/A				
4. Certificación Bancaria. - Tiempo de expedición no mayor a 90 días - Debe contener identificación (numero NIT o C.C), Nombre completo, Número de Cuenta, Tipo de cuenta. - Para pagos de Anticipos, se debe adjuntar certificación de la fiducia constituida en cumplimiento	X	X	X	X	X	X		N/A				
5. Informe de Control de Pagos / Certificación de Supervisión de Contratos. - Formato diligenciado por el supervisor y/o interventor del contrato (Requerido para llevar el control de pagos y de financiación).	GP-F-104	GP-F-104	GP-F-104	GC-F-307	GP-F-104	GC-F-307						
6. Acta Parcial o Acta Final / Informe de Actividades. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requiera **(Contrato interadministrativo:** El formato a presentar dependerá del objeto del contrato)	GP-F-099	GP-F-282	GP-F-090 O GP-F-091	GC F-124	X	N/A						
7. Acta de liquidación / Acta de Entrega de Cargo. - Firmada por contratista, interventor y/o supervisor y demás partes que se requieran (El formato GC-096 aplica solo cuando sea contrato directo EPC SA ESP, de lo contrario se presenta el Acta de Liquidación realizada por quien ejecuto el Derivado)	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096	GC-F-096 D GH-F-126	GC-F-096	GC-F-096		N/A				
8. Evaluación de Proveedores. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP se deberá adjuntar solo para el ultimo pago)	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297	GC-F-297		N/A				
9. Documento de Equilibrio Económico. (Cuando el Contrato sea directo con EPC SA ESP)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X		N/A				
10. Certificación Desarrollo de Actividades. - El supervisor y/o Interventor deberá realizar un oficio en el que se evidencie el valor de las actividades ejecutadas en cada uno de los municipios con su respectivo subtotal e IVA. (SOLO SI APLICA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN DIFERENTES MUNICIPIOS).	X	X	X	N/A	X	X		N/A				
11. Comprobante y/o Certificado de Aportes a Seguridad Social. - Comprobante de pago (Planilla liquidación seguridad social - mes anterior al cobro) - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso PJ)	X	X	X	X	X	X						
12.Certificado de aportes parafiscales emitido por el Revisor Fiscal o Representante Legal. - Certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal (Únicamente en caso P)	X	X	X	N/A	X	X		N/A				
13. Pantallazo SECOP II (Donde se evidencie el cargue de los documentos de pago en la plataforma SECOP II y su ejecución)	X	X	X	X	X	X						

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP
18 SEP 2024
RADICADO No. 2024RC00837
SUJETO A VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN

	LISTA DE CHEQUEO CUENTAS DE COBRO, FACTURAS CON FINANCIACIÓN DE RECURSOS DE EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: GF-F410
		Versión: 3
		Fecha: 30/04/2024

Si es el primer pago adicionalmente deberá presentar copia de los siguientes documentos y/o cuando se presenten novedades:

REQUISITO	FORMATO Y/O DOCUMENTOS SEGÚN TIPO DE CONTRATO						(REVISIÓN N°1) CUMPLE		(REVISIÓN N°2) CUMPLE		DEVOLUCIÓN	
	O	I	C	PS	CI	CoA	SI	NO	SI	NO		
14. Certificado de personas dependientes a cargo. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A		N/A				
15. Certificación para la aplicación del Art. 389 del Estatuto Tributario. (Aplica si es trabajador independiente, adjuntando Anexos)	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A		N/A				
16. Plan de inversión del anticipo. (Ver Nota 1) - Firmado por el contratista y el interventor y/o supervisor	GP-F-087	GP-F-087	N/A	N/A	GP-F-087	N/A		N/A				
17. Designación de supervisión del Contrato / Convenio. **OBRA:** Cuándo el interventor sea una: **-Empresa:** Cámara de Comercio no mayor a 90 días, Rut y Cedula del Representante Legal. **-Unión Temporal o Consorcio:** Acta Consorcial y/o Cámara Comercio de cada persona jurídica si los que lo conforman son personas jurídicas, Rut del consorcio, RUT de los consorciados, Cedula de los Consorciados. **CONSULTORIA:** Cuándo la consultoría sea: **-INTERNA:** Se debe adjuntar Comunicación de Interventoría, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director. **-EXTERNA:** Los mismos documentos que aplican para la obra. **INTERVENTORIA:** Se debe adjuntar Designación de Supervisión, Acta de posesión, Cedula y Rut del Director y del Supervisor.	X	X	X	X	X	X		N/A				

NOTA 1: Para anticipos se deberá presentar lo relacionado con el primer pago, Cuenta de Cobro, Certificación Bancaria de la fiducia donde conste Nombre, identificación (numero NIT o C.C), Número y Objeto del Contrato y toda la información de la cuenta.
NOTA 2: Los soportes técnicos tales como registros fotográficos, planos, bitácoras, etc., que respalden esta cuenta serán remitidos al archivo de la entidad por parte de la supervisión o interventoría de Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P.

3.RESPONSABLE DE LA ENTREGA.

CONTRATISTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (R/L)

NOTA A: La responsabilidad para poder tramitar los pagos en debida forma y la autenticidad en la información allegada en la presente lista de chequeo es exclusiva e indelegable del Contratista que está facturando y/o cobrando acorde al artículo 18 de la Ley 890 de 2004.
NOTA B. Si llegase a faltar un documento Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. se abstendrá de realizar el trámite de pago.
NOTA C: En el evento en que el Acta Parcial y/o Acta Final, Informe de Control de Pagos y/o Certificación de Supervisión de Contratos no sean recibidas debidamente diligenciada y firmada, el radicado será devuelto para su correcto tramite y nueva radicación.
NOTA D: Las Notas aclaratorias se usarán en caso de requerirse observaciones relevantes sobre la cuenta o en caso de no alcanzar el espacio para reportar observaciones.

CÉDULA R/L: 1077973881	**NOMBRE: JULIANA VASQUEZ KOMMAN**

NOTA ACLARATORIA:

EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA SA ESP
DIRECCION DE FINANZAS Y PRESUPUESTO
COPIA DE ARCHIVO
RECIBIDO POR: Paula Aldana
FECHA: 19/09/2024
10:20 am

Bogotá, 18 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO N. 03 CONTRATO EPC-PS-226-2024

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP
NIT: 900.222.346-0

DEBE A:

JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta

Por concepto del tercer (03) pago del Contrato EPC-PS-226-2024. Prestación de Servicios Profesionales a favor de EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. ESP.

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5.500.000) M/CTE

Por lo anterior solicito hacer la respectiva consignación en la Cuenta de Ahorros No 477400072674 de DAVIVIENDA.

Bajo la gravedad de juramento, estipulo que no me voy a deducir costos y gastos a final de año

JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta
Teléfono: 3102676840

	EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	Código: EPC-SIGC-FT-335
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión: 2
	FORMATO	Fecha: 21/06/2018
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA ART 3 Dec. 522/03	Proceso: Gestión Financiera

No: 3 CIUDAD: BOGOTA FECHA: 18-sep-24

Numero consecutivo contable No.

1. INFORMACION DEL BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE Y APELLIDO	JULIANA VASQUEZ KOMMAN			NIT	1077973681
DIRECCION	CRA 64 N. 24-47	CIUDAD	BOGOTA	TELEFONO FIJO	
CORREO ELECTRONICO	julianavasquezkomman@gmail.com	CODIGO CIIU		TELEFONO CELULAR	3102676840
NUMERO DE CUENTA	477400072674	AHORROS __X___ CORRIENTE_____		BANCO	DAVIVIENDA

2. INFORMACION DE LA EMPRESA

ENTIDAD	EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.				NIT	900.222.346-0
DIRECCION	Avenida cll 24 No. 51-40 Piso 11	CIUDAD	BOGOTA D.C.	RESPONSABLE IVA- REGIMEN COMUN		TEL. 7 95 44 80
PAGINA WEB	www.epc.com.co	FACEBOOK	Empresa Publica de Cundinamarca SA		TWITTER	@EPC_SA

3. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO No.	EPC-PS-226-2024	DURACION	5 MESES Y 24 DIAS	FECHA SUSCRIPCIÓN:	12/06/2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTION CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES				
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ	DEPENDENCIA:	DIRECTORA DE GESTIÓN CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO:	12/06/2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	5/12/2024	VR. DEL CONTRATO	$ 31.900.000
FECHA DE INICIO Adicion		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:		VR. DE LA ADICION	

4. DESCRIPCION

No. DE PAGO	PERIODO DE PAGO:				VALOR $	
3	DEL	12/08/2024	AL	11/09/2024	$	5.500.000,00
VALOR TOTAL EN LETRAS	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS			VALOR TOTAL $	$	5.500.000,00

CONTRATISTA

FIRMA

CÉDULA: 1.077.973.681

EPC	**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS** **(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)**	Código: GC-F307 Versión: 4 Fecha: 11/03/2024

El Supervisor del contrato No. EPC-PS-226-2024, CERTIFICA que el (la) señor(a) JULIANA VASQUEZ KOMMAN, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato, el cual reporta los siguientes datos:

DATOS DEL CONTRATISTA

Contratista	JULIANA VASQUEZ KOMMAN	***Nit./ CC***	1077973881
Contrato No.	EPC-PS-226-2024	***Fecha de Suscripción:***	12/06/2024
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTION CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES		

PRESUPUESTO

	Número (s)	***Fecha (s)***
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal y/o Certificado(s) de Afectación Parcial del CDR y CDR	20240299	11/06/2024
Registro Presupuestal y/o Compromiso FIA	20240415	12/06/2024

VALOR DEL CONTRATO

		Valor en números
VALOR INICIAL		$ 31.900.000,00
ADICIONES	***No.___***	$ -
	No.___	$ -
VALOR TOTAL		$ 31.900.000,00

PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO INICIAL	meses:	5,00	dias:	24	**FECHA DE INICIO**	12/06/2024

		Fecha de Suscripción	***Tiempo de suspensión o prórroga***	***Fecha de reinicio***	***Nueva fecha de terminación***
PRORROGA	**No.___**	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>
SUSPENSION	**No.___**	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>

PLAZO FINAL	meses:	5	dias:	24	**FECHA DE TERMINACIÓN**	5/12/2024

MODIFICACIONES

Numero	***Fecha***	***Modificación a***	***Justificación***
	<dd-mm-aaa>		
	<dd-mm-aaa>		
	<dd-mm-aaa>		

	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS (Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)	Código: GC-F307 Versión: 4 Fecha: 11/03/2024

ESTADO DE POLIZAS

Compañía Aseguradora: Digitar el nombre de compañía que expidio la poliza

Amparo	Anexo No.	Póliza No.	Vigencia		Valor asegurado	Fecha Aprobación
			Desde	Hasta		
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	$ -	<dd-mm-aaa>
			<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>	$ -	<dd-mm-aaa>

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

No.	Periodo		Factura de Venta o Cuenta de Cobro			Saldo por Ejecutar
	Desde	Hasta	No.	Fecha	Valor	
1	12/06/2024	11/07/2024	1	23/07/2024	$ 5.500.000,00	$ 26.400.000,00
2	12/07/2024	11/08/2024	2	20/08/2024	$ 5.500.000,00	$ 20.900.000,00
3	12/08/2024	11/09/2024	3	18/09/2024	$ 5.500.000,00	$ 15.400.000,00

DOCUMENTOS

En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley ,y los exigidos en la CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO.

Concepto	No.	Fecha	Concepto	No. Planilla	Fecha	Valor Pagado Sin Intereses de Mora
Informe de Actividades	3	18/09/2024	Pago de aportes a salud, pension y ARL	9473480443	18/09/2024	$ 1.311.800,00

CONSIDERACIONES Y FIRMA

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y la prestación del servicio se realizó en Bogotá D.C

Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)

SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ
SUPERVISOR
C.C. No. 20739213
DIRECTORA DE GESTION CONTRACTUAL

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CUENTA DE COBRO N. 1	23/07/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/07/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.500.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	CUENTA DE COBRO N. 2	29 días de tiempo transcurrido *(20/08/2024 4:06:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	27 días de tiempo transcurrido *(22/08/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	5.500.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	registro presupuestal.pdf	registro presupuestal.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Afiliacion ARL.pdf	Afiliacion ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO_0001.pdf	ACTA DE INICIO_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

EPC	**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Código: GC-F124 Versión: 8 Fecha: 28/02/2024

FECHA: 18-sep-24

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	EPC-PS-226-2024			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	12-jun-24
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS QUE ADELANTA LA DIRECCIÓN DE GESTION CONTRACTUAL EN LA ESTRUCTURACIÓN, DESARROLLO Y FINALIZACION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES				
CONTRATISTA:	JULIANA VASQUEZ KOMMAN				
SUPERVISOR:	SANDRA MILENA CUBILLOS GONZALEZ				
DEPENDENCIA:	DIRECTORA DE GESTIÓN CONTRACTUAL				
FECHA DE INICIO:	12-jun-24	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:**	5-dic-24	**VALOR DEL CONTRATO**	$ 31.900.000

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.	3	**PERIODO DEL INFORME:**	Del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2024

1. Se realizaron diferentes modificaciones, prorrogas y adiciones conforme se puede evidenciar en plataforma SECOP I y SECOP II
2. Se realizó el pliego de condiciones del proceso N. CM-PDA-004-2024
3. Se revisaron los proyectos de la Dirección de Interventoría con el fin de identificar los proyectos críticos y realizar el debido seguimiento.
4. Se publicó el pliego de condiciones definitivo y resolución de apertura del proceso N. CM-PDA-004-2024

3. SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				**$ 5.500.000**		
SERVICIO	**ENTIDAD ASEGURADORA**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO SIN INTERESES DE MORA**
Salud	ALIANSALUD	AGOSTO	9.473.480.443	18-sep-24	$ 275.000	$ 565.000
Pensión	PROTECCION	AGOSTO	9.473.480.443	18-sep-24	$ 352.000	$ 723.200
ARL	POSITIVA	AGOSTO	9.473.480.443	18-sep-24	$ 11.484	$ 23.600
		Total			**$ 638.484**	**$ 1.311.800**

CONTRATISTA

FIRMA

CÉDULA: 1077973881 DE VILLETA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077973881		VASQUEZ ROMMAN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64 N° 24 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8446035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	922636701	9473480413	1	2024/09/18	2024/09/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,311,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$723,200	$0	$0	$723,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$723,200	$0	$0	$723,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,600	$0	$0	$23,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,600	$0	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$565,000	$0	$0	$565,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$565,000	$0	$0	$565,000
TOTAL				1	$1,311,800	$0	$0	$1,311,800

2024/09/18 03:17 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077973881		YASQUEZ KOMMAN JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 64 N° 24 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8446035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	92263701	91/3480443	I	2024/09/18	2024/09/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,311,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,520,000	$723,200			$4,520,000	$565,000			$0	$0			$4,520,000	$23,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,520,000	$723,200			$4,520,000	$565,000			$0	$0			$4,520,000	$23,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$4,520,000	$723,200			$4,520,000	$565,000			$0	$0			$4,520,000	$23,600		$0	$0
1	CC	1077973881	YASQUEZ JULIANA	230201	30		$4,520,000	$723,200	EPS001	30	$4,520,000	$565,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,520,000	$23,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$4,520,000	$723,200			$4,520,000	$565,000			$0	$0			$4,520,000	$23,600		$0	$0

2024/09/18 03:17 PM

CERTIFICACION RENTAS DE TRABAJO

Bogotá, 18 de septiembre de 2024

Señores
EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.P.S.
Ciudad

Asunto: Certificación de cumplimiento de requisitos rentas de trabajo (Art. 103 y 383 del E.T.)

Cordial saludo;

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

No.	CONCEPTO	SI	NO
1	Soy persona natural, residente en Colombia	X	
2	Tengo dos (2) o más empleados o contratistas vinculados con esta actividad		X
3	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios	X	

NOTA: Me comprometo a suministrar oportunamente cualquier cambio en la información aquí manifestada.

Cordialmente,

JULIANA VASQUEZ KOMMAN
C.C. No. 1.077.973.881 de Villeta
Teléfono: 3102676840

CERTIFICACIÓN DE NO DEPENDIENTES

Bogotá, 18 de septiembre de 2024

Señores
EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.P.S.
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que no tengo dependientes a mi cargo.

Cordialmente,

JULIANA VASQUEZ KOMMAN
1.077.973.881 de Villeta