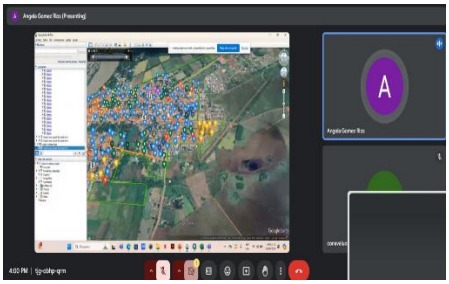
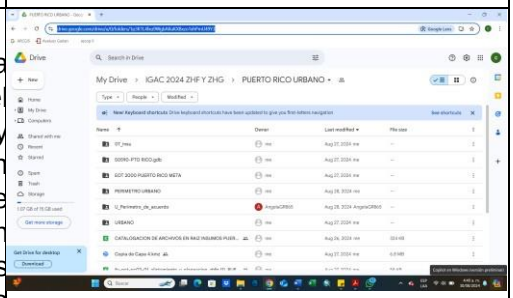
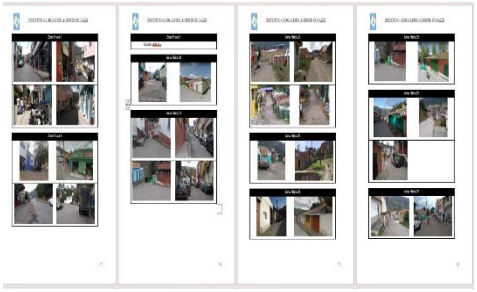
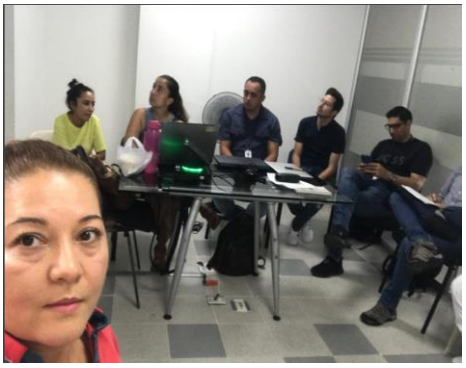
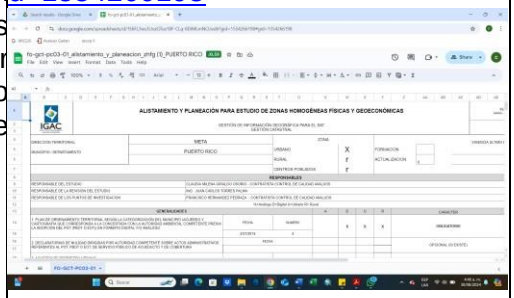
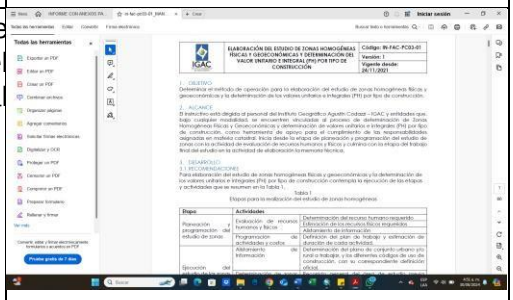
1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	3232 DE 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO		
Nombre del supervisor y/ointerventor	JUAN CARLOS TORRES PALMA		
Dependencia	Dirección Territorial Meta		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para programar, ejecutar y realizar el control de calidad, a través de actividades de campo y oficina, que permitan establecer los valores de metro cuadrado de terreno y de construcción para avalúos catastrales y/o valores de referencia, atendiendo los procedimientos vigentes y establecidos por el IGAC para la Dirección Territorial Meta		
Fecha de inicio	9 de agosto 2024	**Fecha de terminación**	30 de diciembre 2024
Período objeto del informe:	Del 1 al 30 de Septiembre 2024		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	Participar en la implementación de los instrumentos de planificación en el marco de la ejecución del modelo de operación 2024 de la subdirección de avalúos.	Este periodo no fue asignada esta actividad.	N/A
2.	Contar con el registro abierto de avaluadores RAA y mantenerlo vigente durante toda la ejecución del contrato, cumplir con los dispuesto en la ley 1673 de 2013 y el decreto reglamentario 1074 de 2015.	La certificación de mi RAA está actualizada para renovación hasta el mes de septiembre 2024.	 RAA ANA Corporación Autorreguladora Nacional de Avaluadores - ANA NIT: 900796614-2 Entidad Reconocida de Autorregulación mediante la Resolución 20910 de 2016 de la Superintendencia de Industria y Comercio El señor(a) CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 20740156, se encuentra inscrito(a) en el Registro Abierto de Avaluadores, desde el 12 de Febrero de 2019 y se le ha asignado el número de avaluador AVAL-20740156. Al momento de expedición de este certificado el registro del señor(a) CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO se encuentra **Activo** y se encuentra inscrito en las siguientes categorías y alcances: Categoría 1 Inmuebles Urbanos **Alcance** • Casas, apartamentos, edificios, oficinas, locales comerciales, terrenos y bodegas situados total o parcialmente en áreas urbanas, lotes no clasificados en la estructura ecológica principal, lotes en suelo de expansión con plan parcial adoptado. Fecha de inscripción: 11 Jun 2020 | Regimen: Régimen Académico Categoría 2 Inmuebles Rurales **Alcance** • Terrenos rurales con o sin construcciones, como viviendas, edificios, establos, galpones, cercas, sistemas de riego, drenaje, vías, adecuación de suelos, pozos, cultivos, plantaciones, lotes en suelo de expansión sin plan parcial adoptado, lotes para el aprovechamiento agropecuario y demás infraestructura de explotación situados totalmente en áreas rurales. Fecha de inscripción: 12 Feb 2019 | Regimen: Régimen Académico
3.	Realizar las labores de campo y oficina que le permitan adelantar el control de calidad, verificación de completitud y consistencia a los insumos suministrados para la elaboración de estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad.	Este periodo no fue asignada esta actividad.	N/A

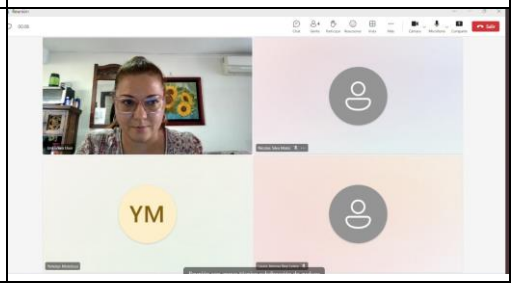
4.	Realizar avalúos de puntos muestra y/o control de calidad de los puntos objeto de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.	Se recolectaron datos para los avalúos muestras y que nos ayude a determinar los valores homogéneas para el proceso de actualización para el municipio de Mesetas.	
5.	Controlar los listados de asistencia de las reuniones, en los formatos vigentes del igac, en las que participe como ejecutor o control de calidad para los municipios que le sean asignados, en mesas técnicas, indicando el resumen de los temas tratados, conclusiones o acuerdos, así como los compromisos y sus responsables.	Se participo en mesa técnica de para determinar los perímetros urbanos del municipio de Mesetas.	 
6.	Elaborar y/o realizar control de calidad al plan del componente económico que incluye plan de calidad y documento de enfoque metodológico a partir de la verificación de la caracterización económica del municipio a operar catastralmente.	Este periodo no fue asignada esta actividad.	N/A

7.	Configurar zonas homogéneas físicas (zhf) de manera preliminar y zhf consolidadas, conforme a las variables definidas por el procedimiento de zonas homogéneas (componente económico de actualización catastral con enfoque multipropósito), manteniendo contacto permanente con el equipo designado para la ejecución de los estudios para su consolidación y cierre, conforme al procedimiento, instructivo y formatos igac vigentes.	En el presente mes fue asignado el municipio de Mesetas Meta para elaboración de zonas urbanas y se adelanto el alistamiento y traslado a la realización de las Zonas homogéneas urbanas.	 Anexo link con el drive donde se encuentra la información del prealistamiento. https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1p3K1L4fxu9WgbAKuKXBxzo1xhPmU49Y3
8.	Determinar las zonas homogéneas geoeconómicas de manera preliminar (obtención de valores por m²) y consolidada (orientando el ajuste a su delimitación con la malla predial resultante), conforme al procedimiento, instructivo y formatos igac vigentes.	Se actualizo los archivos para determinar las ZHGF del municipio de Puerto Rico y mesetas Meta para elaboración de zonas urbanas y rurales y me encuentro en el avance con realización de las Zonas homogéneas urbanas. Anexo drive y pantallazo de la documentación que se ha recopilado.	 N/A
9.	Preparar de manera progresiva las memorias técnicas, sus anexos, soportes y formatos de cierre, dando cumplimiento a la estructura de almacenamiento de la información.	Se compila información de los puntos muestras que se determinaron para el diseño de las Zonas Físicas, que ayudara a la memoria técnica que se entregara en el momento que se finalice el proceso	

10.	Realizar controles de la operación como avalúos de prueba, preliquidación a valores comerciales, generar análisis de sensibilidad para muestra estratificada del 10% de los predios actualizados, liquidación de los valores catastrales definidos conforme al porcentaje que determine el municipio dentro del rango permitido por la ley.	Este periodo no se realiza esta Actividad.	N/A
11.	Apoyar al municipio o a autoridades municipales y/o a la dirección territoria correspondientes, en la presentación de los resultados acerca de los procesos de actualización que haya ejecutado y/o efectuado control de calidad.	En reunión con coordinador general y coordinadores de la Actualización.	
12.	Diligenciar y suscribir los formatos que hacen parte del respaldo al procedimiento e instructivos de zonas homogéneas (componente económico de actualización catastral con enfoque multipropósito), dispuestos en el listado maestro de documentos internos del igac, junto con la suscripción de los mismos por parte de la dirección territorial del igac en los formatos que así lo contemplen.	Se diligencio el formato cuatro para determinar los puntos muestra y el ocho para los avalúos muestras y se alisto en conjunto con la SIG los insumos para desplazamiento a realizar las ZHF y ZHG de Puerto Rico Rural. Se adjunta link donde se encuentra la información.	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1E6FL3ws3UozGTtoz1BF-CLq-8DiMLmNCl/edit?gid=1554266198#gid=1554266198 
13.	Realizar control de calidad de completitud y consistencia a los insumos suministrados para la elaboración de estudios de zonas homogéneas, empleando los documentos que hacen parte del listado maestro de documentos internos.	Se verificaron los perímetros para el alistamiento y revisión de la actualización de que se hizo para la parte rural del municipio de Puerto Rico, Tenemos desplazamiento el día 14 de octubre con mi perito y el Ing Juan Carlos torres.	Estamos a la espera de la orden de comisión ya aprobada

14.	Realizar desplazamientos fuera de la sede de la dirección territorial bajo su entera y completa responsabilidad, de acuerdo con la programación que elabore el supervisor del contrato, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del mismo.	Este periodo no fue asignada esta actividad.	N/A
15.	Apoyar técnica y operativamente en la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el supervisor en el marco del objeto del contrato.	Se reviso el proceso técnico que se levanto en el recorrido que tuvimos en Mesetas para determinar las ZHF de este municipio, y se le explico el proceso a la Perito María Fernanda Martínez quien inicio con nuestro grupo para los procesos de ZHFG. También completamos y sustentamos lo que se realizó en el municipio de Puerto Rico con el Ing. Juan Carlos, unificamos criterios para el proceso del levantamiento de las Zonas Física.	 
16.	Apoyar al director territorial en la supervisión de los procesos y proyectos inherentes a su cargo.	Este periodo no fue asignada esta actividad.	N/A
17.	Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías) al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para el igac de eficaz planeación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado.	Consulta y análisis de información requerida para el desarrollo del proyecto manual (IN-FAC-PC03-01)	

18.	Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación directa con el objeto del contrato.	Se apoyo técnicamente en la revisión de los insumos y realización de Zonas homogéneas físicas del municipio de el Dorado, Puerto Lleras entre otros en comité que se realizó en la territorial.	

19.	Reportes mensual a entregar	Se Socializa los informes mensualescon copia a mi supervisor.	Con el envío al supervisor del presente informe se da cumplimiento a esta solicitud.
19.1	Informes de los avalúos asignados por el supervisor del contrato, con total ceñimiento a los lineamientos impartidos por este y estrictamente dentro del plazo estipulado para el efecto, radicados previamente en el grupo de correspondencia.	Este periodo no fue asignadaesta actividad.	N/A
19.2	Respuesta a las ampliaciones y aclaraciones que lesean solicitadas respecto de los informes de avalúo, exactamente dentro del plazo estipulado para el efecto, radicados previamente en el grupo de correspondencia.	En este caso tuvimos una reunión con la Sub- de Avalúos quienes nos aclaran y despejaron dudas acerca de los avalúos masivos	
19.3	Base de datos de avalúos índice de valoración predial debidamente diligenciada.		
19.4	Aplicativo de ofertas índice de valoración predial debidamente diligenciado.	Este periodo no fue asignadaesta actividad.	N/A
19.5	Fotografías digitales de cada uno de los puntos de avalúo.	Este periodo no fue asignadaesta actividad.	N/A
19.6	Fotografías digitales de cada uno de los puntos de ofertas.	Este periodo no fue asignadaesta actividad.	N/A

19.7	Nota: Las demás obligaciones generales se encuentran en el numeral 2.2.1.1 del estudio previo, denominado obligaciones de las partes.	Este periodo no fue asignadaesta actividad.	N/A

3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR
3.1 Informe actividades. 3.2 3.3 3.4 3.5

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista

NOT A. El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

NIT: 899999004-9	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR** **ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DECRETO 1625 DE 2016 ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA - SUSTITUIDO POR EL DECRETO 358 DE 2020** **INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI – TERRITORIAL META** GESTIÓN FINANCIERA	No.

CIUDAD: Villavicencio Meta	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 30-septiembre -2024

DATOS DE LA PERSONA NATURAL BENEFICIARIA DEL PAGO

NOMBRE PROVEEDOR: Claudia Milena Giraldo Osorio	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 20.740.156
DIRECCIÓN: Cra.3 NO. 3C-03 CS H7 Conj Piamonte	NÚMERO TELEFÓNICO: 3137044086
NÚMERO DEL CONTRATO: 3232 DE 2024	CÓDIGO ACTIVIDAD ICO: 8299

DESCRIPCIÓN DE GASTO

Nº PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Prestación de servicios profesionales para programar, ejecutar y realizar el control de calidad, a travès de actividades de campo y oficina, que permitan establecer los valores de metro cuadrado de terreno y de construcción para avalúos catastrales y/o valores de referencia, atendiendo los procedimientos vigentes y establecidos por el igac para la dirección territorial meta	1	$10.162.120,00	$10.162.120,00
SON: DIEZ MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE				$10.162.120,00

FIRMA:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20740156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 33 NO. 3C-03 CAS H 7PIAMONTE	TELÉFONO:	6675925
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO OPS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**2331019753**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	39				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	36299623

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 416.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.800	$ 0	$ 416.800	$ 11.800	$ 428.600
SUBTOTALES:										**$ 416.800**	**$ 11.800**	**$ 428.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.400	$ 0	$ 5.700	$ 0	$ 200.400	$ 5.700	$ 0	$ 206.100
SUBTOTALES:													**$ 200.400**	**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 206.100**

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	$ 39.100	$ 39.100	$ 1.200	$ 0	$ 40.300
SUBTOTALES:									**$ 39.100**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 40.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	09																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.603.056	$ 416.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 416.800	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 1.603.056	$ 200.400	$ 0	$ 200.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.603.056	20740156	$ 39.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 675.000**

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 285528249
FECHA: 19/10/2024 HORA: 10:53:41
VENDEDOR: MAYERLI CARDENAS MORA
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
?6338>3536*$

PLANILLA ASISTIDA OPERADOR SOI
NURA: 00001130
REFERENCIA: 000000000000000000023310197
53
VALOR PAGO: $675,000
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 19/10/2024 HORA:10:53:40

NRO AUTORIZACION: 299623
PUNTO DE RECAUDO: 12072268
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCIÓN 3

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20740156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 33 NO. 3C-03 CAS H 7PIAMONTE	TELÉFONO:	6675925
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO OPS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7946394811**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		40			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		996648625
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2331019753	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA		2024/10/21

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 151.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 151.600	$ 4.400	$ 156.000
SUBTOTALES:										**$ 151.600**	**$ 4.400**	**$ 156.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.900	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 72.900	$ 2.200	$ 0	$ 75.100
SUBTOTALES:													**$ 72.900**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 75.100**

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	$ 14.200	$ 14.200	$ 500	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:									**$ 14.200**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 14.700**

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	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	09						A										25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.603.056	$ 416.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 416.800	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 1.603.056	$ 200.400	$ 0	$ 200.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 1.603.056	20740156	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	09						C	09-30									25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.185.985	$ 568.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 568.400	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 2.185.985	$ 273.300	$ 0	$ 273.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 2.185.985	20740156	$ 53.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	09						R	09-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 582.929	$ 151.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 151.600	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 582.929	$ 72.900	$ 0	$ 72.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 582.929	20740156	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 245.800**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
996648625

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
21/10/2024

Número de aprobación
00648625

Dirección IP
177.93.48.213

Valor transacción
$ 245.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	20740156

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Claudia Milena Giraldo Osorio, identificado(a) con CC número 20740156, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 20740156
NOMBRES Y APELLIDOS	Claudia Milena Giraldo Osorio
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/12/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/04/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 20740156 Trabajador Independiente Desde 01/09/2024 - Vigente N.I.T. 900949885 FUNDACION PARA EL DESARROLLO SEMILLAS DE VIDA Desde 13/04/2024 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 20740156 CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO Desde 01/03/2024 Hasta 31/08/2024CEDULA DE CIUDADANIA 20740156 CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO Desde 01/04/2022 Hasta 29/02/2024

Generado por interfaces

21/10/2024

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20740156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 33 NO. 3C-03 CAS H 7PIAMONTE	TELÉFONO:	6675925
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO OPS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946685245**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	42				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1002025320
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7946394811			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/10/22

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 206.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 206.700	$ 6.300	$ 213.000
SUBTOTALES:										**$ 206.700**	**$ 6.300**	**$ 213.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 99.400	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 99.400	$ 3.100	$ 0	$ 102.500
SUBTOTALES:													**$ 99.400**	**$ 3.100**	**$ 0**	**$ 102.500**

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	$ 19.400	$ 19.400	$ 600	$ 0	$ 20.000
SUBTOTALES:									**$ 19.400**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 20.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	09						A	09-30									25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.185.985	$ 568.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 568.400	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 2.185.985	$ 273.300	$ 0	$ 273.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 2.185.985	20740156	$ 53.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	01						C	01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.980.888	$ 775.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 775.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.980.888	$ 372.700	$ 0	$ 372.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.980.888	20740156	$ 72.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 20740156	GIRALDO OSORIO CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.185.985				NO	01						R	01-30									25-14 COLPENSIONES	8	$ 794.903	$ 206.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 206.700	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 794.903	$ 99.400	$ 0	$ 99.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 794.903	20740156	$ 19.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 335.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20740156
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MILENA GIRALDO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 33 NO. 3C-03 CAS H	TELÉFONO:	6675925
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONTRATO OPS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7946685245**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		42			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1002025320

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7946394811	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/10/22

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 213.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 213.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 102.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 102.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 325.500**
VALOR MORA:	**$ 10.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 335.500**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1002025320

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
24/10/2024

Número de aprobación
00025320

Dirección IP
191.107.164.36

Valor transacción
$ 335.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	20740156

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.