Agricultura Gestión financiera	Formato	Código: F07-PR-GFI-07
	Certificación y trámite de orden de pago y recibido a satisfacción de contratos de prestación de servicios de personas naturales	Versión: 4
		Fecha Emisión: 12/08/2024

(LEA PREVIAMENTE EL INSTRUCTIVO)

1. CONTRATO No.	20240716	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	228224

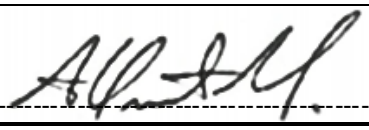
3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	AMAURY ANDRES URUETA MORA
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	1.102.816.606

5. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	6. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:
27/05/2024	31/12/2024

7.DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	06	de	08	PERIODO	OCTUBRE 2024
FACTURA No.:				FECHA:	

8. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	
10	C-1799-1100-9-53105B-1799011-02	$ 7.985.040	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
			$ 7.985.040

9. Certifico bajo la gravedad del juramento, que me encuentro al día con el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, ARL y -Pensión (si me corresponde), de acuerdo con la normatividad vigente; conforme a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, relacionado en el ítem 1 del presente formato.

FIRMA CONTRATISTA	

10. En calidad de supervisor(es) y/o responsable(s), manifiesto que se está cumpliendo o cumplió con el objeto contractual, y se recibió el bien o servicio a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago y se da el visto bueno correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR (ES) y/o RESPONSABLE(S):	ALCIRA JULIETH CASTELLANOS HERNANDEZ	
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	Alcira Yulieth Castellanos Hernández Firmado digitalmente por Alcira Yulieth Castellanos Hernández	
	Fecha de Firma Supervisor(es):	OCTUBRE DE 2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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, **AMAURY ANDRES URUETA MORA** identificado con **CC** No. **1102816606**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL - NI. 899999028	**Fecha de inicio de cobertura:** 27/05/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 27/05/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

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): 202401020634269.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102816606		URUETA MORA AMAURY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 183 #8a-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2490897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1005553654	9473768703	I	2024/11/05	2024/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$946,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1102816606	URUETA MORA AMAURY ANDRES																		230901	30	$3,194,016	$511,100	EPS005	30	$3,194,016	$399,300	CCF22	30	$3,194,016	$19,200	14-23	30	$3,194,016	$16,700	30	$0	$0	No	$946,300
Total	**Afiliados(1)**																						$3,194,016	$511,100			$3,194,016	$399,300			$3,194,016	$19,200			$3,194,016	$16,700		$0	$0		$946,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102816606		URUETA MORA AMAURY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 183 #8a-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2490897	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1005553654	9473768703	I	2024/11/05	2024/10/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$946,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$511,100	$0	$0	$511,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$511,100	$0	$0	$511,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$0	$0	$16,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,700	$0	$0	$16,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,200	$0	$0	$19,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$19,200	$0	$0	$19,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$399,300	$0	$0	$399,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$399,300	$0	$0	$399,300
TOTAL				1	$946,300	$0	$0	$946,300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999028-5	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	AVENIDA JIMENEZ 7A - 17	6012543300	claudia.rodriguez@minagricultura.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	Y	03/10/2024	80495305	$1.617.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.617.300				1.617.300	0	0	1.617.300			16.173	1.617.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.617.300	1.617.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.617.300	1.617.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	899999028-5	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL		AVENIDA JIMENEZ 7A - 17	6012543300	claudia.rodriguez@minagricultura.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	Y	03/10/2024	80495305	$1.617.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1069727323	RODRIGUEZ PARDO NATALIA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.800.000	5	264.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1102816606	URUETA MORA AMAURY ANDRES	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.194.016	5	222.400		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	52889779	GOMEZ CANCHON JOHANNA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	3.000.000	5	208.800		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	80232870	VARGAS MARTINEZ WILSON DANILO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	6.000.000	5	417.600		0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	80853757	MARTINEZ ROMERO OSCAR IVAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.800.000	5	194.900		0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	80858889	SAENZ MEJIA JULIAN ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	4.440.000	5	309.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

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	001	20/06/2024 2:25:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	20/06/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1.330.840 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	28/06/2024 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/06/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.985.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	25/07/2024 5:28:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	25/07/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.985.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	3/09/2024 10:34:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/09/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.985.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	22 días de tiempo transcurrido *(1/10/2024 7:19:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	22 días de tiempo transcurrido *(1/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.985.040 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Id de pago Pago 005

Obligado a facturar electrónicamente Si No *

Número de factura 005

Fecha de emisión 22 días de tiempo transcurrido *(1/10/2024 7:19:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha de vencimiento 7 días para terminar *(31/10/2024 7:19:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor neto 7.985.040 COP Valor antes de IVA

Valor total 7.985.040 COP

Notas CUENTA No5. RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Fecha de recepción original 23 días de tiempo transcurrido *(30/09/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Número de radicación 005

Descripción	Nombre del documento		
20240716_AMAURY_URUETA _INFORME_SEPTIEMBRE.pdf	20240716_AMAURY_URUETA _INFORME_SEPTIEMBRE.pdf	Descargar	Detalle
20240716_AMAURY_URUETA_SEPTIEMBRE.pdf	20240716_AMAURY_URUETA_SEPTIEMBRE.pdf	Descargar	Detalle
Evidencias.rar	Evidencias.rar	Descargar	Detalle

Planilla	Tipo Cotizante	Subtipo	Fecha de pago	Período	IBC	Salud	Pensión	Riesgos	Fondo Solidaridad	Fondo subsistencia	Estado
9473423796	59- Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	No aplica	2024-09-17	2024-09	3,194,016	399,300	511,100	16,700	0	0	Consulta exitosa

Estado	Aceptada
Fecha de recepción original	22 días de tiempo transcurrido *(1/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha estimada de pago	19 días de tiempo transcurrido *(4/10/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Valor a pagar	7.985.040 COP
Compromiso presupuestal	228224
Plan de recepción	*Aprobado por Martha Lucia Santana Cerda 4/10/2024 10:28:43 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Outlook

RE: Cuenta 20240716_AmauryUrueta_Octubre

Desde Alcira Yulieth Castellanos Hernandez <alcira.castellanos@minagricultura.gov.co>
Fecha Mar 29/10/2024 14:51
Para Nidia Yaneth Góngora Rincón <nidia.gongora@minagricultura.gov.co>
CC Amaury Andres Urueta Mora <amaury.urueta@minagricultura.GOV.CO>

2 archivos adjuntos (1 MB)
20240716_AMAURYURUETA _OCTUBRE_INFORME.pdf; 20240716_AMAURY_URUETA_OCTUBRE_ORDEN PAGO.pdf;

De: Alcira Yulieth Castellanos Hernandez
Enviado el: martes, 29 de octubre de 2024 2:34 p. m.
Para: Nidia Yaneth Góngora Rincón <nidia.gongora@minagricultura.gov.co>
CC: Amaury Andres Urueta Mora <amaury.urueta@minagricultura.GOV.CO>
Asunto: RE: Cuenta 20240716_AmauryUrueta_Octubre

Cordial saludo,

Remito con el fin de que puedan continuar con el trámite.

Cordialmente,

Alcira Castellanos
Subdirectora Administrativa

De: Nidia Yaneth Góngora Rincón <nidia.gongora@minagricultura.gov.co>
Enviado el: lunes, 28 de octubre de 2024 10:00 a. m.
Para: Alcira Yulieth Castellanos Hernandez <alcira.castellanos@minagricultura.gov.co>
CC: Amaury Andres Urueta Mora <amaury.urueta@minagricultura.GOV.CO>
Asunto: RV: Cuenta 20240716_AmauryUrueta_Octubre

Dra. Alcira, buenos días.

Remito cuenta del contratista Amaury Urueta, la cual ya cuenta con la firma del apoyo a la supervisión.

Los documentos que soportan la cuenta, corresponden a los solicitados por la Subdirección Financiera.

Lo anterior para su revisión final y firma respectiva.

Saludos,
Yaneth

Agricultura

Contratista- Secretaría General
Subdirección Administrativa
Nidia Yaneth Góngora Rincón
Nidia.gongora@minagricultura.gov.co
Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00
Ciudadela San Martín- Carre 7 No.32-16 Piso
www.minagricultura.gov.co
Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?
Conciencia verde es Cero Papel

De: Wilson Danilo Vargas Martinez <wilson.vargas@minagricultura.GOV.CO>
Enviado: lunes, 28 de octubre de 2024 9:17
Para: Nidia Yaneth Góngora Rincón <nidia.gongora@minagricultura.gov.co>
Cc: Amaury Andres Urueta Mora <amaury.urueta@minagricultura.GOV.CO>
Asunto: RE: Cuenta 20240716_AmauryUrueta_Octubre

Buenos días
Anexo visto bueno a la cuenta de Amaury Urueta para el mes de Octubre 2024
Gracias

Contratista-Subdirección Administrativa
Wilson Danilo Vargas Martinez
wilson.vargas@minagricultura.gov.co
Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00 Ext 5540
Avenida Jimenez Nº. 7A - 17 Bogotá D.C.
www.minagricultura.gov.co

Si puedes verlo o contarlo, para que imprimirlo.
Conciencia verde es Cero Papel

De: Nidia Yaneth Góngora Rincón <nidia.gongora@minagricultura.gov.co>
Enviado: lunes, 28 de octubre de 2024 8:58
Para: Wilson Danilo Vargas Martinez <wilson.vargas@minagricultura.GOV.CO>
Cc: Amaury Andres Urueta Mora <amaury.urueta@minagricultura.GOV.CO>
Asunto: RV: Cuenta 20240716_AmauryUrueta_Octubre

Wilson, buenos días.

Revisada la cuenta de Amaury, se puede proceder con la firma de la misma como apoyo a la supervisión.

Gracias,
Yaneth

Agricultura

Contratista- Secretaría General
Subdirección Administrativa
Nidia Yaneth Góngora Rincón
Nidia.gongora@minagricultura.gov.co
Teléfono Conmutador: (+57) 601 254 33 00
Ciudadela San Martín- Carre 7 No.32-16 Piso
www.minagricultura.gov.co
Si puedes verlo o contarlo, ¿para qué imprimirlo?
Conciencia verde es Cero Papel

De: Amaury Andres Urueta Mora <amaury.urueta@minagricultura.GOV.CO>
Enviado: viernes, 25 de octubre de 2024 21:14
Para: Nidia Yaneth Góngora Rincón <nidia.gongora@minagricultura.gov.co>
Cc: Wilson Danilo Vargas Martinez <wilson.vargas@minagricultura.GOV.CO>
Asunto: CUENTA DE COBRO OCTUBRE

Buena noche Yaneth,
Remito información para trámite respectivo.
Gracias.

Cordialmente,



Contratista- S
Amaury Andr
amaury.urueta
Teléfono Conr
Ciudadela Sar
www.minagri

Si puedes verlo o c
Conciencia verde es