Cogua, 02 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N° 10

MUNICIPIO DE COGUA
Nit 899.999.466-8

DEBE A:

ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE
CC No. 79.187.796

La suma de: Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE. **($ 4.500.000, oo),** por concepto de servicios prestados a la entidad durante el periodo comprendido entre el **01/11/2024** y **el 30/11/2024,** conforme a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N° **025/2024**, cuyo Objeto es: ***"Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento en el proceso de ajuste a los instrumentos archivísticos (TRD) y la Gestión Documental a cargo de la Administración Municipal de Cogua Cundinamarca para la vigencia 2024.***

Favor consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No. **4625-7007-1342** del Banco de **DAVIVIENDA**

Me permito solicitar aplicar lo dispuesto El Artículo 8 ley 2277 de 2022. Tarifa de Retención en la Fuente por Rentas de Trabajo para Persona Naturales Residentes, que Modifica el inciso primero del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, al igual que lo dispuesto en el artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el Decreto 1273 de 2018, por medio del cual se hicieron cambios a los aportes al sistema de Seguridad Social de los trabajadores independientes para todos los efectos. Manifiesto que:

- Me clasifico en la cédula de rentas de trabajo teniendo en cuenta la definición del art. 103 del Estatuto Tributario
- El Ingreso base de cotización (IBC) de la seguridad social presentada corresponde al 40% del valor mensual contratado.

Igualmente solicito la aplicación de los siguientes alivios tributarios para la deducción de la base de retención en la fuente teniendo en cuenta los beneficios que, son las establecidas en el inciso 6 del artículo 126-1 y el artículo 387 del Estatuto Tributario, así:

- El Pago de mi medicina Prepagada, póliza de salud o plan complementario pago mensual si__no X $_____
- Dependientes económicos articulo 387 Estatuto Tributario si ( ) no__ aplica el 10% del ingreso
- Pago intereses de créditos hipotecarios mensual articulo 119 Estatuto Tributario si__no X $_____

Atentamente,



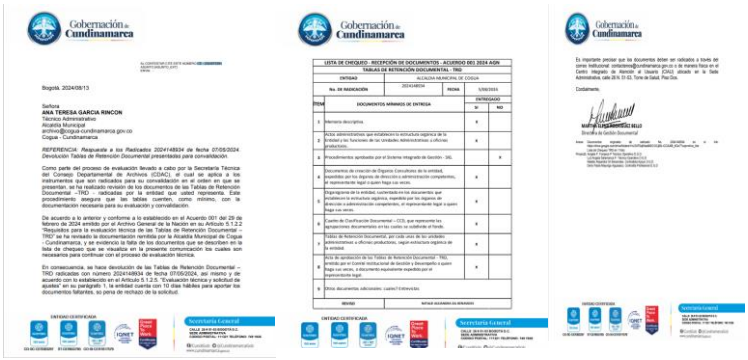
ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE
C. C. 79.187.796 de Cajicá.
No Responsable de IVA
Dirección: Carrera 8 No 4-44
Municipio: Cajicá (Cund)
Teléfono: 3104779883
Email: **abotiasantafe@gmail.com**

INFORME DE ACTIVIDADES

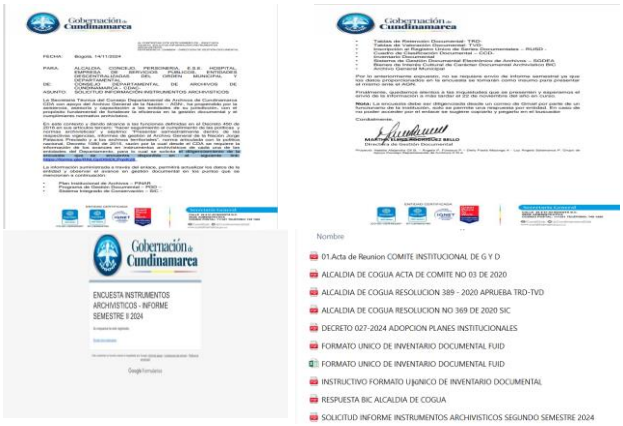
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Nombre del (la) contratista:	ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE								
Número de identificación:	79.187.796			**Tipo de documento**		C.C			
Número del contrato:	025/2024			**Pago número:**		10			
Nombre del supervisor	Diego Andrés Rodríguez García			**Cargo**		Subgerente General			
Período informado	01/11/2024 y el 30/11/2024			**N° de Registro Presupuestal**		2024000053 - 2024000976			
Fecha de inicio	31/01/2024			**Fecha de finalización**		15/12/2024			
Cuenta bancaria:	***Nº 4625-7007-1342***		Ahorro	x	Corriente		BANCO	**Davivienda**	
Valor del pago:	Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE $4.500.000								
Prórroga:	SI	X	NO		Fecha de terminación incluyendo prórroga			15/12/2024	
Adición:	SI	X	NO		Valor adicionado			$15.750.000	
Suspensiones:	SI		NO	X	Periodo de Terminación			15/12/2024	

Objeto del Contrato: **"Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento en el proceso de ajuste a los instrumentos archivísticos (TRD) y la Gestión Documental a cargo de la Administración Municipal de Cogua Cundinamarca para la vigencia 2024.**

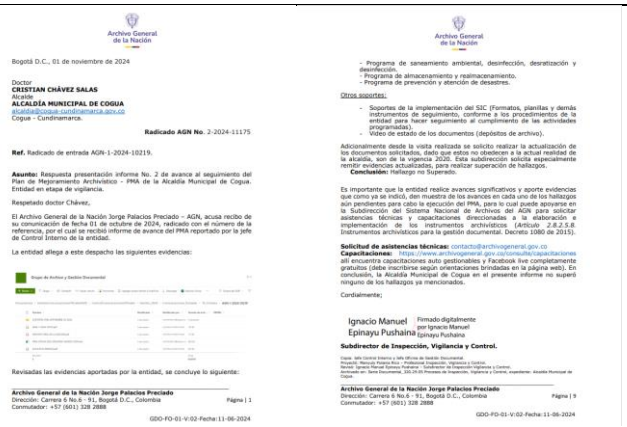
Obligaciones específicas:	Actividades realizadas:
1. Realizar el acompañamiento y ajustes al instrumento archivístico TRD, acorde a los conceptos técnicos emitidos por el equipo evaluador de la Gobernación de Cundinamarca.	Realice el acompañamiento y ajuste a las TRD, las cuales se encuentran en proceso de convalidación por parte del CDAC, desde el mes de mayo de 2024.
2. Una vez elaborados los ajustes serán remitidos a la Dirección de Gestión Documental de la Gobernación de Cundinamarca y dar continuidad al trámite de convalidación.	Elabore los ajustes a las TRD, los cuales fueron radicados en el mes de mayo y a la fecha se recibieron por parte de la entidad los siguientes comunicados: CE – 2024643155 de fecha 14-05-2024 

	Comunicación recibida CE – 2024675394 de fecha 13-08-2024  Comunicación recibida CE – 2024675394 de fecha 13-09-2024 
3. Realizar el acompañamiento para la actualización del Pinar.	Realice el seguimiento al Pinar vigencia 2024, acorde al mapa de ruta establecido en el instrumento archivístico. Tabla N° 7 Fuente Propia **CONSTRUCCIÓN MAPA DE RUTA** Tabla N° 8 Fuente Propia
4. Realizar el acompañamiento para la actualización del Diagnóstico Integral de Archivos D.I.A	Realice el acompañamiento para la actualización del diagnostico acorde a la volumetría actual de la entidad, espacios y matriz de análisis.
5. Realizar el acompañamiento para la aplicación del Sistema Integrado de Conservación SIC.	Efectué acompañamiento para la aplicación del SIC, acorde a los formatos vigentes de sistema integrado de conservación.

Plan o Proyecto / Tiempo	Corto plazo (1 año)	Mediano plazo (Hasta 4 años)		Largo plazo (4 años en adelante)	
	2024	2025	2026	2027	2028
Seguimiento al proceso de convalidación Tablas de Retención Documental TRD ante el CDAC	x	x			
Aplicación y Seguimiento al Programa de Gestión Documental PGD	x	x	x	x	
Aplicación Sistema Integrado de Conservación SIC	x	x			
Plan de capacitación	x	x	x	x	x
Plan de mejoramiento e infraestructura		x	x	x	x
Plan estratégico informático	x	x	x		

6. Realizar acompañamiento a los miembros del Comité Institucional de Gestión y Desempeño para la aprobación de los instrumentos archivísticos y la proyección de los Actos Administrativos de aprobación y adopción sea el caso.	Planifique acorde al cronograma establecido acompañamiento a los miembros del comité, el cual para el mes d noviembre no se desarrolló reunión.
7. Brindar acompañamiento a la Alcaldía Municipal en cuanto los informes semestrales (junio) al Consejo Departamental de Archivos, y a los Entes de Control en materia archivística cuando los requieran.	De acuerdo a la comunicación recibida por parte de la Dirección de Gestión Documental de la Gobernación de Cundinamarca, de fecha 14/11/2024 CE- 2024713374 Realice el acompañamiento para el diligenciamiento de la encuesta en el siguiente link https://forms.gle/RNLGpD5tiDLPqxK28 
8. Realizar socialización a los generadores y responsables de la documentación sobre normatividad y aplicación de los formatos para el desarrollo de los procesos de gestión documental.	Realice acompañamiento a la subgerencia general el día 06-11-2024, tema reinducción sobre los procesos de gestión documental que adelanta la entidad de acuerdo a las normas establecidas por el AGN.  

	 
9. Realizar seguimiento al proceso para la convalidación de las TRD ante el Consejo Departamental de Archivos dando cumplimiento al Acuerdo 004 de 2019 AGN.	Realice acompañamiento a la subgerencia general en cuanto la proyección de comunicación solicitando el estado actual del instrumento archivístico TRD, la cual fue remitida por correo electrónico el día 26-11-2024.  MUNICIPIO DE COGUA- CUNDINAMARCA NIT.899.999.666-8 Municipio de Cogua Cundinamarca, ${FECHA_ACTUAL} RADICADO INTERNO No ${RADICADO} Fecha: ${FECHA} Doctora: MARTHA ELENA RODRIGUEZ BELLO Directora de Gestión Documental Gobernación de Cundinamarca Bogotá REF: Estado actual Tablas de Retención Documental TRD. No ${RADICADO} el cual fue clasificado como ${TRAMITE} de fecha ${FECHA} Respetada Doctora: De manera atenta y de acuerdo a su comunicación CE- 2024689363 de fecha 2024/09/13, donde informa a la entidad, que dan acuse al recibo de los documentos complementarios solicitados mediante lista de chequeo en relación al instrumento archivístico Tablas de Retención Documental, por medio de la presente se solicita el estado actual de acuerdo a la norma. Cordialmente ${FIRMA}
10. Realizar acompañamiento en cuanto la presentación del Plan de Mejoramiento Archivístico PMA ante el Archivo General de la Nación.	Acorde al acompañamiento realizado para la presentación del PMA, se recibió comunicación Radicado AGN No. 2-2024-11175, de fecha 01-11-2024 el cual informan a la entidad los avances a realizar para subsanar dichos hallazgos.

	
11. Realizar acompañamiento al responsable de la custodia de la documentación para el recibo de las transferencias documentales primarias.	Acorde al Comité Institucional de Gestión y Desempeño realizado el día 07 de octubre de 2024, y a la fecha se tomaran las acciones correspondientes para el traslado del Archivo de la Entidad, una vez se culmine el proceso de contratación de la estantería metálica.
12. Realizar la elaboración de los formatos, para la aplicación de los instrumentos archivísticos con los que cuenta la entidad.	Acorde a los formatos realizados para los procesos de gestión documental, adjunto pantallazo de todos los formatos del proceso de Gestión Documental los cuales ya fueron cargados al software Isolucion, por la responsable de planeación. 
13. Aportar el registro fotográfico del desarrollo del contrato de manera cronológica que evidencie los pasos para el desarrollo del proceso. Informe final, incluyendo proyección de Actos Administrativos en lo referente a Archivo.	Se anexa registro fotográfico de las actividades ejecutadas:













INFORMACIÓN DE PARAFISCALES

Periodo	IBC	Salud	Pensión	ARL	Nº Planilla
Octubre	$1.800.000	$225.000	$288.000	$9.400	81479161
		Valor total	$522.400		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE
CC. 79.187.796 de Cajicá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79187796	ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE	CARRERA 8 N 4 46	8661155	MAQUIROMAS@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	05/11/2024	81479161	$522.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

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
230301	Porvenir	800224808-8	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

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	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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
CC	79187796	ANGEL ALEXANDER BOTIA SANTAFE		CARRERA 8 N 4 46	8661155	MAQUIROMAS@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	05/11/2024	81479161	$522.400	

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	Exonerado	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	79187796	BOTIA SANTAFE ANGEL ALEXANDER	57	0			N																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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