INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA: Ivan David Cruz Cruz

SUPERVISOR: Danilo Alexander Vianchá Valderrama

No. CONTRATO: CD-CPS No 206-2024

PERIODO REPORTE: Del (13-08-2024) al (12-09-2024)

FECHA INICIACIÓN: (13-08-2024)

FECHA DE TERMINACIÓN (21-12-2024)

No. De INFORMES A PRESENTAR CINCO (05)

No. DEL PRESENTE INFORME UNO (01)

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ÍTEM	[1]ACTIVIDADES PACTADAS	[2]ACTIVIDADES EJECUTADAS	[3]OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	ARCHIVO		EXTENSIÓN DONDE SE ENCUENTRA Y/O LUGAR DEL ARCHIVO
				FÍSICO	MAGNÉTICO	
1	Apoyar, realizar y/o revisar diseños geométricos, estructurales y demás que hagan parte de la infraestructura vial (Pavimentos en todas sus modalidades, placa huellas, ciclorrutas, obras de arte, andenes y senderos, entre otros) tanto urbanos como de la red terciaria, de espacio público y/u otros de la red vial municipal, entre otras, junto con todos sus componentes y/u otros de la esencia de la ingeniería de transportes y vías, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas	1.1 Elaboración informe estudio de tránsito para el proyecto "PROYECTO MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS MUNICIPIO DE SAMACÁ BOYACÁ" de los siguientes tramos: • Tramo 1 GACAL SECTOR COLEGIO • Tramo 2 GACAL SECTOR AREPERIA • Tramo 3 GACAL SECTOR BOQUERON • Tramo 4 PARAMO CENTRO SECTOR EL			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1e2EVXjkYZRPupXKuv9i8fmspvlUVeW1O

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

	del Municipio y/u otros que se requieran, así como apoyar los diferentes proyectos de mantenimiento y/o adecuación de la infraestructura vial en todo el municipio, según necesidades.	ABEJON • Tramo 5 GACAL SECTOR PALENQUE • Tramo 6 PATAGUY SECTOR PEÑAS DE AGUILA • Tramo 7 LA FABRICA SECTOR LA CAPILLA • Tramo 8 GUANTOQUE SECTOR LAS MINAS • Tramo 9 CHURUVITA SECTOR EL CERRITO • Tramo 10 RUCHICAL SECTOR RINCON SANTO • Tramo 11 EL QUITE SECTOR RODADERO • Tramo 12 CHURUVITA SECTOR MAMONAL 1.2 Elaboración de diseño estructural y geométrico para el proyecto "PROYECTO MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS MUNICIPIO DE SAMACÁ BOYACÁ" de los siguientes tramos: • Tramo 1 GACAL SECTOR COLEGIO. • Tramo 2 GACAL SECTOR AREPERIA. • Tramo 3 GACAL SECTOR BOQUERON.				

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

2	Apoyar, realizar y/o revisar presupuestos, APU´s, cotizaciones, cronogramas de obra y/o actividades afines, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas del Municipio y/u otros que se requieran.	2.1 Elaboración de APU'S y presupuestos para el proyecto "PROYECTO MEJORAMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS MEDIANTE CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLAS MUNICIPIO DE SAMACÁ BOYACÁ" de los siguientes tramos: • Tramo 1 GACAL SECTOR COLEGIO. • Tramo 2 GACAL SECTOR AREPERIA. • Tramo 3 GACAL SECTOR BOQUERON.			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1e2EVXjkYZRPupXKuv9i8fmspvlUVeW1O
3	Apoyar y/o realizar la formulación de proyectos en metodología de marco lógico, manejo de MGA y/o de acuerdo a requerimientos de diferentes entidades en cumplimiento con las disposiciones legales y técnicas de la materia.	3.1 Se apoyo la respuesta de la ficha de correcciones del proyecto "PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA CAPILLA MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VEREADA SALAMANCA MUNICIPIO DE SAMACÁ BOYACÁ." a la plataforma SUIFP de la entidad.			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1e2EVXjkYZRPupXKuv9i8fmspvlUVeW1O
4	Apoyar la supervisión, seguimiento, vigilancia y control de contratos y/o convenios de acuerdo al manual de supervisión acogido por el municipio, guías de Colombia compra eficiente, normatividad de contratación estatal, y/o directrices del supervisor en atención a las obligaciones de dicho rol.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

5	Apoyar las etapas precontractuales, contractuales y postcontractuales de los contratos y/o convenios suscritos desde la secretaría de planeación y obras públicas del municipio, en atención a las normas de contratación estatal y/o demás que aplican a este tipo de requerimientos.	5.1 Revisión propuesta al proceso cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIO DE MECÁNICA ESPECIALIZADA PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y MANO DE OBRA CERTIFICADA A TODO COSTO E IMPREVISTOS, A VEHÍCULOS QUE REQUIEREN INMEDIATO MANTENIMIENTO, DEL PARQUE AUTOMOTOR PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE SAMACÁ". del proponente AGROAUTOMOTORA SAS. 5.2 Revisión, organización de liquidación y cobro del contrato "SUMINISTRO EN PLANTA, DE MATERIAL DE AFIRMADO (TIPO RECEBO COMÚN) PARA EL MANTENIMIENTO DE VÍAS TERCIARIAS EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, BOYACÁ".			X X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1e2EVXjkYZRPupXKuv9i8fmspvlUVeW1O
6	Apoyar el cumplimiento a las metas establecidas en el plan de desarrollo municipal y presentar informes de avance relacionados con dicha obligación, según requerimientos del supervisor.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
7	Apoyar y/o realizar trámites técnicos, legales, ambientales, sociales y/o de cualquier índole que se requiera según requerimientos del municipio y/o de los proyectos formulados desde la secretaría de planeación y obras públicas.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

8	Apoyar la revisión y/o proyección de licencias urbanísticas en sus diferentes modalidades de acuerdo a lo establecido en establecido en el decreto 1077 de 2015, usos del suelo, certificados de estratificación y/u otros relacionados con el funcionamiento de la secretaría de planeación y obras públicas del municipio, atendiendo lo establecido en el Esquema de ordenamiento Territorial, plan de desarrollo y/o demás normativa aplicable según la naturaleza del requerimiento.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
9	Apoyar y/o elaborar con la diligencia oportuna, informes requeridos por el supervisor, municipio y/u otras entidades del estado o entes de control, adelantando las consultas a que haya lugar en atención a los requerimientos.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A
10	Apoyar la elaboración y respuesta de forma eficiente y oportuna a las peticiones, quejas, reclamos y/o sugerencias de la comunidad del Municipio de Samacá, y/o demás asignadas a la Secretaría de Planeación Municipal.	5.1 Respuesta a radicado No. 1978 al señor ORLANDO SIERRA mediante oficio de salida SP-2024-5-782.			X	Archivo oficina jurídica, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CD-CPS No 206-2024. Link consulta: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1e2EVXjkYZRPupXKuv9i8fmspvlUVeW1O
11	Participar activamente en los comités técnicos de programación y seguimiento de compromisos, que convoque el supervisor del contrato.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

12	Apoyar las demás actividades inherentes al cumplimiento del objeto contratado que sean determinadas por el supervisor propias de la secretaria de Planeación y obras públicas del Municipio.	N/A	En el periodo relacionado no se ejecutaron actividades.			N/A

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá.
CONTRATISTA

DANILO ALEXANDER VIANCHÁ VALDERRAMA
Secretario de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

[1] Escribir cada una de las actividades que se pactaron dentro del contrato.
[2] Escribir cada una de las actividades que se realizaron para cumplir con el 100% de cada actividad pactada.
[3] Si existen; escribir las observaciones y/o recomendaciones que el contratista aporta para cada una de las actividades.

ACTA PARCIAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-CPS No 206-2024

CIUDAD Y FECHA	Samacá, 28 de noviembre de 2024
ACTA No.	Uno (01)
PERIODO REPORTE	Del (13-08-2024) al (12-09-2024)
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.
DEPENDENCIA	Secretaría de Planeación y Obras Públicas
REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTRATISTA	IVAN DAVID CRUZ CRUZ
NIT y/o C.C	C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 12.900.000,00)
DURACIÓN DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES Y NUEVE (09) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO ADICIONAL	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
FECHA DE INICIO	TRECE (13) DE AGOSTO DEL 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTIUNO (21) DE DICIEMBRE DEL 2024
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000,00)
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CUMPLE. Planilla N°: 79570392 / 82055411 (Agosto) 81075053 / 82057145 (Septiembre)
SUPERVISOR	Danilo Alexander Vianchá Valderrama Secretario de Planeación y Obras Públicas
***CUMPLIMIENTO**	T

(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

ESTADO FINANCIERO:

DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.900.000,00	
VALOR PRESENTE ACTA No. 001 28/11/2024		$ 3.000.000,00
VALOR ADICIÓN (SI HAY LUGAR A ELLO)	N/A	
VALOR POR EJECUTAR		$ 9.900.000,000
SUMAS IGUALES	$ 12.900.000,00	$ 12.900.000,00

En constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año Dos Mil Veinticuatro (2024).

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá
CONTRATISTA

DANILO ALEXANDER VIANCHÁ VALDERRAMA
Secretario de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

República de Colombia
Departamento de Boyacá
Municipio de Samacá
Nit. 800016757-9

CERTIFICADO CORRESPONDENCIA

Una vez revisado el archivo de correspondencia de la Secretaría de Planeación y Obras Públicas, me permito certificar que la señor IVAN DAVID CRUZ CRUZ, quién suscribió contrato CD-CPS No 206-2024 y cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES, se encuentra al día con la correspondencia asignada durante los periodos reportados.

Se, expide a solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

LUISA FERNANDA CARO HERNÁNDEZ
Auxiliar Administrativa
Secretaría de Planeación y Obras Públicas

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	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN9322@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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	
2024-08	2024-08	I	05/09/2024	79570392	$371.200	

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	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	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	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	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										

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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	162.500	162.800
Pensión	1	208.000	208.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	371.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN9322@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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	
2024-08	2024-08	I	05/09/2024	79570392	$371.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Código	Extranjero	Cotiza a Colombia	Residente	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	3	0			N																	23030I	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		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
79570392	05/09/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	N	26/11/2024	82055411	$33.700	

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	31.700				31.700	84	2.000	33.700			317	33.700	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	84	0	0	0
ICBF				
0	84	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	31.700	33.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	31.700	33.700

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		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
79570392	05/09/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	N	26/11/2024	82055411	$33.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	SUS	INT	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	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	182.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		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	
2024-09	2024-09	I	18/10/2024	81075053	$374.800	

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	162.500	0		0		0	16	1.900	0	164.400	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	208.000	0	0	0	0	16	2.400	0	210.400	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										

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	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	162.500	164.400
Pensión	1	208.000	210.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	374.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	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	
2024-09	2024-09	I	18/10/2024	81075053	$374.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Clase	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	3	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	182.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		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
81075053	16/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	N	26/11/2024	82057145	$33.000	

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	31.700				31.700	55	1.300	33.000			317	33.000	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	55	0	0	0
ICBF				
0	55	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	31.700	33.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	31.700	33.000

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA	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
81075053	18/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	N	26/11/2024	82057145	$33.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INCAPACIDAD	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Deducción / 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	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	59	0			N															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f0236cb45fa29b190157b4baecf88e82ca76fcc289629adbf2fab775def2b4cf517f8c92f9b7c90d7057047a5b742c8b

Número de Factura: FE-16
Fecha de Emisión: 28/11/2024
Fecha de Vencimiento: 28/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nombre Comercial: CRUZ CRUZ IVAN DAVID
Nit del Emisor: 1056802103
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: VDA GACAL
Teléfono / Móvil: 3177518047
Correo: monica-lse@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SAMACA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800016757
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: CRA 6 4 53
Teléfono / Móvil: 7372095
Correo: contactenos@samaca-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	012	COBRO PARCIAL 1 AL CONTRATO CD CPS No 206 2024 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACION Y SEGUIMIENTO	NIU	1,00	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.000.000,00

Notas Finales

COBRO PARCIAL 1 AL CONTRATO CD CPS No 206 2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS C OMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENT O DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
28/11/2024 16:20:00
Documento validado por la DIAN:
28/11/2024 16:20:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3000000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 3000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 3.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084284428 Rango desde: 16 Rango hasta: 200 Vigencia: 2025-05-28