CIUDAD Y FECHA	Duitama, 25 DE NOVIEMBRE DE 2024
TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	**CONTRATO DE SERVICIOS CSE - 20240005**
ACTA	CINCO (5) DEL DOS (02) DE NOVIEMBRE AL VEINTICINCO (25) DE NOVIEMBRE DE 2024
OBJETO	CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA, TENIENDO EN CUENTA LA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES.
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
CONTRATISTA	FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
NIT.	900966264-8
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
C.C. No.	46.672.544
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.01/01 GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) / RP LIBRE DESTINACIÓN 2.3.2.1.2.1.19.05.0300.01/20 GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) / SGP SALUD PUBLICA 2.3.2.1.2.1.19.05.0300.01/19 GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) /SUPERAVIT RP LIBRE DESTINACIÓN 2.3.2.1.2.1.19.05.0300.01 GESTIÓN DEL RIESGO (SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES) / CANCELACION DE RESERVAS / RP LIBRE DESTINACIÓN
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	DOSCIENTOS VEINTITRÉS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 223.384.000)
VALOR ADICIONADO AL CONTRATO	CIENTO DIEZ MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 110.544.000)
DURACIÓN DEL CONTRATO	HASTA EL 05 DE DICIEMBRE A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN QUE SUPERE LA PRESENTE VIGENCIA 2024
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	VEINTIOCHO (28) DE MAYO DE 2024
FECHA DE INICIO	VEINTINUEVE (29) DE MAYO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	CINCO (5) DE DICIEMBRE DE 2024
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	SI CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JESÚS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN, Profesional Universitario secretaria de Salud

*CUMPLIMIENTO	T

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

Nota: Si el contrato fue objeto de adiciones y/o prorrogas o suspensiones, agregar más filas para complementar la información

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	$ 223.384.000
	* APORTE ALCALDIA	
	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	
2	VALOR ADICIONADO	110.544.000
3	VALOR TOTAL (1+2)	$ 333.928.000
4	VALOR PRESENTE ACTA	$ 88.077.635
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	$ 239.012.065
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	$ 327.089.700
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	$ 6.838.300

* Aplica solo para convenios.

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No REGISTRO PRESUPUESTAL	CUENTA	NOMBRE	VALOR	PAGOS EFECTUADOS	PRESENTE ACTA	SALDO
202400748	2.3.2.1.2.1.19.05.0300. 01/20	Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales) /SGP Salud Pública	$133.384. 000.oo	$50.404. 065.oo	$80.909. 635.oo	$2.070. 300.oo
202400748	2.3.2.1.2.1.19.05.0300. 01 /01	Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con	$90.000. 000.oo	$90.000. 000.oo	-0-	-0-

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

		condiciones ambientales) /RP libre destinación				
2024001304	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.01	Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales) /superavit /RP libre destinación	$90.000. 000.oo	$78.064. 000.oo	$7.168. 000.oo	$4.768. 000.oo
2024001304	2.3.2.1.2.1.19.05.0300.01	Gestión del riesgo (situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales) / cancelación de reservas / RP libre destinación	$20.544.000.oo	$20.544.000.oo	-0-	-0-

En constancia se firma a los 25 días del mes noviembre de 2024

Gloria Isabel Torres Acosta

FUNDACION DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
NIT. 900966264-8
R.L GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
C.C 46.672.544 Duitama
CONTRATISTA

JESÚS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
C.C 7.225.302 Duitama

SUPERVISOR

SECRETARIA GENERAL DUITAMA
Recibido por
Fecha 29 NOV 2024 Hora 8:3
Entregada a Carolina 2
281 5 f

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

CONTRATISTA: FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL **SUPERVISOR**: JESÚS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN

PERIODO REPORTE: DEL (02 – 11 - 2024) AL (25 – 11 - 2024) **No. CONTRATO**: CSE – 20240005 **FECHA INICIACIÓN**: (29 – 05 - 2024) **FECHA DE TERMINACIÓN:** (05 – 12 - 2024)

No. De INFORMES A PRESENTAR: SEIS **No. DEL PRESENTE INFORME**: CINCO

OBJETO:

CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA, TENIENDO EN CUENTA LA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES.

PLAZO ADICIONADO (NA) **VALOR ADICIONADO**: CIENTO DIEZ MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($110.544.000)
FECHA DE LA ADICIÓN y/o PRORROGA: (NA) **NUEVA FECHA DE TERMINACION:** (NA)

No. DE INFORMES A PRESENTAR: (0) **No. PRESENTE INFORME:** (0)

REPORTE DEL SUPERVISOR

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T*	P*	N*	
1	Vacunación canina y felina, corresponde realizar una vacunación de 21.125 ejemplares en la zona rural y urbana de Duitama	Se realiza vacunación urbana en el municipio de Duitama, instalando 60 puntos de atención arrojando cifras de la siguiente manera, las cuales son parciales ya que se realizará un barrido de refuerzo: **Sábado 16 de noviembre** - Alcázares 230 - Arauquita 208	X			

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

REPORTE DEL SUPERVISOR						
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T*	P*	N*	
		- Américas 259 - Hospital 187 - Francisco de Paula 213 - Los libertadores 130 - Cándido quintero 210 - Culturama 157 - Rafael Reyes 315 - La Esperanza 127 - Divino Niño 256 - La Milagrosa 180 - El Progreso 257 - El Miagro 311 - La Gruta 265 - Rincón del Cargua 281 - Manzanares 230 - Juan Grande 282 - Robledales 2 307 - Fundación 105 - Sevilla 2 208 - Simón Bolívar 227 - Primero de mayo 325 - Santander 148 - San Pedro 275 - San José obrero 253				

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

REPORTE DEL SUPERVISOR						
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T*	P*	N*	
		- San Fernando 277 - Higueras 149 - María Auxiliadora 201 - Villa Inés 322 **TOTAL: 6.895** **Domingo 17 de octubre** - Américas 318 - Carmen 209 - Innovo 236 - La Gruta 239 - Boyacá 297 - San Diego 237 - Colombia 208 - Cundinamarca 140 - Cerro pino 129 - Delicias 248 - Orquídeas 126 - San Carlos 130 - Salesiano 133 - San José alto 166 - San José obrero 275 - La Floresta 158				

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

REPORTE DEL SUPERVISOR						
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T*	P*	N*	
		- Villas del mundial 188 - Terminal nuevo 111 - Villa orina 138 - Tolosa 219 - Santo Tomas 338 - Ciudadela Guadalupe 141 - Villa juliana 163 - Robledales 1 316 - Culturama 208 - San Miguel Arcángel 203 - Cacique Tundama 213 - Pueblito Boyacense 108 - Fundación Dejando Huella 112 - Recreacional del Norte 119 **TOTAL: 5.826** **TOTAL: 12.721** en el presente informe **Total, vacunación a la fecha 20.728** Se anexa evidencia fotografía y consolidado de reporte				
2	Realizar esterilización canina y felina a través de procedimientos quirúrgicos ovario histerectomía y	A la fecha se han realizado **28** jornadas de esterilizaciones caninas y felinas con un total de **1.748 casos** atendidos a la fecha.	X			De acuerdo a la inscripción previa de las personas interesadas y habilitadas para ser beneficiadas en la campaña se atendieron los casos con autorización

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

REPORTE DEL SUPERVISOR						
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)			OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)
			T*	P*	N*	
	Orquiectomía con médicos veterinarios. Total, de 807 procedimientos Adicional 987 procedimientos **Total de cirugías contratadas 1.794**	En el presente informe se reporta un total de 1 jornadas con una cifra de **64 procedimientos** quirúrgicos con fines de esterilización				de la secretaria de salud del municipio
3	Realizar 10 talleres de educación y manejo pos quirúrgico a propietarios	Se han realizado 28 talleres a la fecha ya que en cada jornada se realiza la capacitación correspondiente	X			
4	Albergue de especies menores El contratista esta obligado a tener el lugar adecuado para albergar mínimo a 20 animales en el transcurso de la ejecución del contrato	Hasta el momento en 28 jornadas de ejecución del contrato se han se han albergado 23 animales en su pos operatorio	X			Los casos atendidos y albergados son de acuerdo a las solicitudes ante la secretaria de salud, previa inscripción

Gloria Isabel Torres Acosta.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

*T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

CIUDAD Y FECHA	DUITAMA, 25 DE NOVIEMBRE DE 2024
TIPO Y Nº DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATO DE SERVICIOS CSE - 20240005
OBJETO	CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA, TENIENDO EN CUENTA LA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES.
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE SALUD
CONTRATISTA	FUNDACION DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL
NIT. No.	900966264-8
REPRESENTANTE LEGAL	GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
C.C N°	46.672.544
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JESÚS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN Profesional Universitario Secretaría de Salud

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TÉCNICOS:

Con el presente informe se deja constancia el grado de avance en el cual el contratista cumple con el 97,5 % del contrato y desarrollando a cabalidad los aspectos técnicos pactados. Se ha acatado las sugerencias para condensar información que permite hacer evaluación y seguimiento.

ASPECTOS FINANCIEROS:

Con el presente informe se cancelará el pago correspondiente al cobro de la tercera cuenta parcial del presente contrato, en el cual se evidencia el cumplimiento del 97,5 %, incluida adición cuyo objeto es. CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA, TENIENDO EN CUENTA LA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES.

Se realizaron supervisiones constantes para verificar el avance y cumplimiento de las funciones para lo cual se contrató

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Para el cumplimiento del contrato cuyo objeto es CONTRATAR JORNADAS DE VACUNACIÓN Y ESTERILIZACIÓN DE PERROS Y GATOS EN EL MUNICIPIO DE DUITAMA, TENIENDO EN CUENTA LA INSPECCIÓN Y VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES. Se realizaron supervisiones constantes para verificar el avance y cumplimiento de las funciones para lo cual se contrató.

Las obligaciones y actividades se realizaron de acuerdo a los parámetros convenidos, a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la actividad contractual.

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

El soporte documental se entrega debidamente foliado y archivado según normas del municipio a la oficina de la Secretaría de Salud de Duitama.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

DOCUMENTOS ANEXOS:

- ✓ Informe de consolidado del avance alcanzado a la fecha
- ✓ 2 carpetas con 200 folios cada una
- ✓ Cada carpeta contiene:

  - Consolidado con datos específicos por jornada
  - Historias clínicas
  - Consentimientos informados
  - Fotocopias de cedula
  - Certificado de sisben si aplica
  - Formato de rescatistas si aplica
  - Fotos de cada una de las jornadas
  - Fotos de cada uno de los pacientes ingresados a cirugía
  - Soportes de jornadas de vacunación antirrábica

JESÚS MARTIN DUEÑAS ESTUPIÑAN
SUPERVISOR
C.C No. 7.225.302 de Duitama

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46672544
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 #16-30	TELÉFONO:	7607001
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7945418677	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1036934323

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46672544	TORRES ACOSTA GLORIA ISABEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 46672544	$ 13.600	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46672544
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA ISABEL TORRES ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 #16-30	TELÉFONO:	7607001
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7945418677		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1036834323

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACION 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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 46672544	TORRES ACOSTA GLORIA ISABEL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000			NO																		230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	$ 46672544	$ 13.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 384.100