Cormacarena	Código: F-GCT-06
	Versión: 03
LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO	Fecha: 12/Nov/2024

TIPO DE PAGO					
Contratista:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO			Contrato No:	PS-GCT.2.7.24-1114
Dependencia o Grupo al que pertenece:		TICS			
Parcial:	X	Final:		Número de pago:	2

N.	DOCUMENTOS *(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)*	Financiera	Contratación
1	F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, *en su versión vigente.*	N/A	X
2	F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, *en su versión vigente.*	N/A	X
3	F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, *en su versión vigente.*	N/A	X
4	Acreditación del Pago de Seguridad social *(Nota 1)*	N/A	X
5	F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica.	N/A	X
6	Registro único tributario (RUT) con fecha de generación no mayor a 30 días.	N/A	X
7	Solicitud para determinar retención en la fuente.	N/A	N/A
8	Soporte cargue informes SECOP II.	N/A	X
	DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO		
9	Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).*	N/A	N/A
10	F-GCT-10 Acta de terminación *o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
11	F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).*	N/A	N/A
12	F-GCT-11Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).*	N/A	N/A
13	F-GH-45 Certificación de entrega de elementos yo información, *en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)*	N/A	N/A
14	Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y solo para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. *(Si aplica).*	N/A	N/A

Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-09
	Versión: 02
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 30/Ene/2023

TIPO DE CONTRATO :	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
CONTRATO No.:	PS-GCT.2.7.24-1114
VALOR TOTAL:	$ 6.000.000
CONTRATISTA:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
C.C:	51.895.228
Número de CDP:	2455 de 2024
Número de RP:	2410 de 2024
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN:	Tres (3) meses
PERIODO QUE SE CANCELA:	Segundo (2) PERIODO
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Villavicencio - Departamento del Meta
RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS:	No responsable de IVA

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el segundo (2) informe unificado de ejecución contractual contratista-supervisor, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la Oficina de Contratación y ante lo cual autorizo el pago por un valor de dos millones de pesos moneda corriente ($2.000.000).

En constancia se firma

CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

JAMES ENRIQUE RAMOS CARRILLO
Profesional CPS Comunicaciones

Escaneado con CamScanner

INFORME NO. 02

Periodo del 16 de octubre de 2024 al 15 de noviembre de 2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	PS-GCT.2.7.24-1114
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
CONTRATISTA:	LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
CC:	51.895.228

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación CORMACARENA, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

1. GENERALIDADES

CONDICIONES INICIALES	
Valor inicial:	$6.000.000
Plazo inicial:	Tres (3) meses
Fecha de suscripción:	13 de septiembre de 2024
Fecha acta de inicio:	16 de septiembre de 2024
Fecha de terminación:	15 de diciembre de 2024
Número de CDP:	2455 de 2024
Número de RP:	2410 de 2024

MODIFICACIONES			
a. CESIÓN			
Nombre del nuevo contratista:	N/A		
Fecha de cesión:	N/A		
b. ADICIÓN			
Valor de adición:	N/A	Valor total del contrato:	N/A
c. PRORROGA			

Escaneado con CamScanner

Tiempo de prorroga:	N/A	Plazo total de ejecución:	N/A
Nueva fecha de terminación:	N/A		
d. SUSPENSIÓN			
Fecha de suspensión:	N/A		
Fecha de reinicio:	N/A		
Nueva fecha de terminación:	N/A		
e. MODIFICATORIA (cuando aplique)			
Modificatoria N°	N/A		

Nota: En caso de requerir incluir información relacionada con plazos, modificatorias, fechas de suspensión, reinicio o terminación, se podrán incluir las filas necesarias conforme a la línea de tiempo de ejecución del contrato sin que esto afecte el formato. Ejemplo: Fecha de suspension1, fecha de suspensión2, fecha de reincio1, fecha de reinicio2.

2. AVANCE FÍSICO

Avance físico del periodo:	33.33%
Avance físico acumulado:	**66.66%**

3. AVANCE EN TIEMPO

Plazo total de ejecución:	Tres (3) meses	Porcentaje total	100%
Tiempo de ejecución del periodo:	UN (1) Mes	Porcentaje ejecución del periodo	33.33%
Tiempo total transcurrido a la fecha de corte:	**Dos (2) meses**	Porcentaje acumulado	66.66%

4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

a) Se revisa los documentos necesarios para autorizar el pago.
b) El balance presupuestal del contrato se encuentra acorde a lo pactado y ejecutado.
c) No se entregó en calidad de anticipo ningún dinero al contratista por lo tanto no es necesario amortizar ningún desembolso. (SI APLICA)
d) No se adicionaron actividades al contrato, por lo tanto, no se aumentó el valor inicial del contrato
e) Resumen de cuadro de Balance Financiero:

Escaneado con CamScanner

Valor inicial del contrato:	$ 6.000.000 (IVA incluido)
Adición de recursos:	$0
Valor ejecutado acumulado a la fecha:	$4.000.000
Porcentaje de ejecución financiera acumulada:	66.66%
Valor de ejecución del periodo:	$2.000.000 (IVA incluido)
Porcentaje de valor de acta del periodo:	33.33%
Saldo por ejecutar:	$2.000.000(IVA incluido)
Porcentaje Financiero por ejecutar:	33.34%

5. **GARANTÍA DEL CONTRATO** (Se diligencia si el contrato tiene póliza de lo contrario se señala N/A) (SI APLICA)

Nº. PÓLIZA Y ANEXO	COMPAÑÍA ASEGURADORA	CONCEPTO	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
N/A	N/A	Cumplimiento del contrato:	N/A	N/A
		Salarios y prestaciones sociales:	N/A	N/A
		Calidad del servicio:	N/A	N/A
		Responsabilidad Civil Extracontractual.	N/A	N/A

6. **INFORME DE EJECUCIÓN**

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
1.Realizar para cada mes, la producción y emisión de veintidós (22) mensajes institucionales con contenido de sensibilización y educación ambiental de Cormacarena en un programa o medio radial.	Para el presente periodo contractual la contratista realizó la emisión de los siguientes mensajes:

16 de octubre	1	7:53	TERRITORIO DE FAUNA
	2	21:00	TERRITORIO DE FAUNA
	3	21:45	TERRITORIO DE FAUNA
	4	36:22	TERRITORIO DE FAUNA
	5	48:31	TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo
	17 de octubre | 6 | 13:13 | TERRITORIO DE FAUNA 7 | 23:53 | TERRITORIO DE FAUNA 8 | 24:38 | TERRITORIO DE FAUNA 9 | 36:41 | TERRITORIO DE FAUNA 1(| 46:42 | TERRITORIO DE FAUNA 1 | 53:52 | TERRITORIO DE FAUNA 18 de octubre | 1 | 16:49 | TERRITORIO DE FAUNA 1 | 27:26 | TERRITORIO DE FAUNA 1 | 28:09 | TERRITORIO DE FAUNA 1 | 44:21 | TERRITORIO DE FAUNA 1(| 58:45 | TERRITORIO DE FAUNA 21 de octubre | 1 | 19:45 | TERRITORIO DE FAUNA 1 | 27:16 | TERRITORIO DE FAUNA 1 | 37:08 | TERRITORIO DE FAUNA 2(| 46:15 | TERRITORIO DE FAUNA 2 | 46:58 | TERRITORIO DE FAUNA 2 | 59:11 | TERRITORIO DE FAUNA
2. Realizar para cada mes, la producción y emisión de sesenta y seis (66) mensajes institucionales	Para el periodo contractual, la contratista realizó la emisión de los siguientes mensajes: 22 de octubre | 1 | 6:37 | : TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo			
con contenido de sensibilización y educación ambiental de Cormacarena en un programa o medio radial.		2.	12:48	TERRITORIO DE FAUNA
		3.	21:20	TERRITORIO DE FAUNA
		4.	30:55	TERRITORIO DE FAUNA
		5.	42:04	TERRITORIO DE FAUNA
	23 de octubre	6.	7:18	TERRITORIO DE FAUNA
		7.	13:47	TERRITORIO DE FAUNA
		8.	23:46	TERRITORIO DE FAUNA
		9.	24:29	TERRITORIO DE FAUNA
		1(	36:17	TERRITORIO DE FAUNA
		1	37:01	TERRITORIO DE FAUNA
	24 de octubre	1	16:14	TERRITORIO DE FAUNA
		1	16:57	TERRITORIO DE FAUNA
		1(	25:26	TERRITORIO DE FAUNA
		1	29:57	TERRITORIO DE FAUNA
		1(	41:05	TERRITORIO DE FAUNA
		1	41:48	TERRITORIO DE FAUNA
		1	44:46	TERRITORIO DE FAUNA
		1	46:02	TERRITORIO DE FAUNA
		2(	46:49	TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo

	2	56:13	TERRITORIO DE FAUNA
	2	57:38	TERRITORIO DE FAUNA
25 de octubre	2	5:10	TERRITORIO DE FAUNA
	2	5:54	TERRITORIO DE FAUNA
	2	10:20	TERRITORIO DE FAUNA
	2	11:05	TERRITORIO DE FAUNA
	2	14:24	TERRITORIO DE FAUNA
28 de octubre	2	7:58	TERRITORIO DE FAUNA
	2	9:15	TERRITORIO DE FAUNA
	3	12:22	TERRITORIO DE FAUNA
	3	13:07	TERRITORIO DE FAUNA
	3	22:47	TERRITORIO DE FAUNA
	3	23:33	TERRITORIO DE FAUNA
29 de octubre	3	3:04	TERRITORIO DE FAUNA
	3	3:48	TERRITORIO DE FAUNA
	3	7:19	TERRITORIO DE FAUNA
	3	12:10	TERRITORIO DE FAUNA
	3	19:13	TERRITORIO DE FAUNA
	3	19:59	TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo			
		4	28:56	TERRITORIO DE FAUNA
		4	29:41	TERRITORIO DE FAUNA
		4	40:16	TERRITORIO DE FAUNA
		4	46:51	TERRITORIO DE FAUNA
		4	51:53	TERRITORIO DE FAUNA
	5 de noviembre	4	7:06	TERRITORIO DE FAUNA
		4	7:50	TERRITORIO DE FAUNA
		4	11:30	TERRITORIO DE FAUNA
		4	16:26	TERRITORIO DE FAUNA
		4	17:15	TERRITORIO DE FAUNA
		5	29:17	TERRITORIO DE FAUNA
		5	30:03	TERRITORIO DE FAUNA
		5	30:58	TERRITORIO DE FAUNA
		5	31:45	TERRITORIO DE FAUNA
		5	35:55	TERRITORIO DE FAUNA
		5	48:53	TERRITORIO DE FAUNA
	8 de noviembre	5	6:15	TERRITORIO DE FAUNA
		5	7:14	TERRITORIO DE FAUNA
		5	11:32	TERRITORIO DE FAUNA

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GCT-08
	Versión: 02
INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Fecha: 25/Nov/2024

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

Obligaciones contractuales	Actividades ejecutadas en el periodo

	5	15:01	TERRITORIO DE FAUNA
	6	15:46	TERRITORIO DE FAUNA
15 de noviembre	6	5:24	TERRITORIO DE FAUNA
	6	6:10	TERRITORIO DE FAUNA
	6	10:42	TERRITORIO DE FAUNA
	6	14:21	TERRITORIO DE FAUNA
	6	17:30	TERRITORIO DE FAUNA
	6	18:18	TERRITORIO DE FAUNA

3.Participar en actividades y eventos que organice la Corporación en diferentes municipios del Meta.	**Durante el periodo contractual, la contratista participó en las siguientes actividades:** *** 29 de octubre:** Agradecimientos a CORMACARENA, por la conservación de la biodiversidad y del medio ambiente, protegiendo las cuencas hídricas en el municipio de Guamal. ***13 noviembre**; En la Reserva Natural Yurimena, exploramos la vida de los animales silvestres a través de cámaras trampa, una herramienta esencial que nos permite observar sus comportamientos y recopilar datos para preservar las especies en peligro de extinción. ***14 noviembre:** Son 400 metros lineales que evitarán el desbordamiento del afluente, beneficiando a las comunidades de las veredas Concepción Baja y río Negrito. Destacamos la articulación entre la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres y Gobernación del Meta en el desarrollo de este tipo de proyectos de reducción del riesgo, enfocados en el cuidado del ambiente y el bienestar de los habitantes. *15 noviembre: Fomentando la agricultura sostenible en Fuente de Oro. Nuestras huertas orgánicas son el reflejo de un compromiso con el bienestar de las familias y cuidado del ambiente.

Escaneado con CamScanner

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO	
Obligaciones contractuales	**Actividades ejecutadas en el periodo**
4. Las demás obligaciones que le sean asignadas que estén acorde con el objeto contractual	Para el periodo contractual no se asignaron actividades adicionales a la contratista.
CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:	De acuerdo al resumen anterior, se pudo verificar que la ejecución del contrato se llevó a cabo conforme a lo estipulado, no se presentaron deficiencias en el servicio prestado por la contratista LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	Como puede evidenciar en el informe todas las actividades estipuladas en el contrato se han venido desarrollando de manera responsable.
COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):	Durante la ejecución del contrato, la contratista ha utilizado equipos de telecomunicaciones de su propiedad.
OBSERVACIONES:	NINGUNA
RECOMENDACIONES:	NINGUNA

7. SEGURIDAD SOCIAL

OCTUBRE	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	$1.300.000
SALUD	$162.500
PENSIÓN	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$6.800
No DE PLANILLA	9474039154

Escaneado con CamScanner

NOVIEMBRE	
IBC DEL VALOR DEL CONTRATO	$1.300.000
SALUD	$162.500
PENSIÓN	$208.000
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$6.800
No DE PLANILLA	**9476731235**

8. LABORES DE SUPERVISIÓN

SUPERVISIÓN TÉCNICA

a) Se verifico que el contratista prestara los servicios en las condiciones pactadas.
b) El supervisor ni El contratista solicitaron el ajuste o cambio de alguna condición técnica de alguna actividad y tampoco la modificación del contrato.
c) No se hace necesario hacer efectivas las garantías del contrato puesto que el contratista cumplió el objeto y las actividades pactadas. (Si aplica)
d) Certifica que el contratista cumplió dentro del plazo, el objeto pactado.
e) No se presentaron suspensiones al contrato.
f) No se presentaron sanciones, ni multas al contratista
g) No hubo solicitud de ninguna de las partes que implicara un procedimiento jurídico en contra de alguna de ellas.

SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA

a) Se verifico que el expediente del contrato que estuviera completo con todos sus documentos de la etapa precontractual y contractual, actualizados y que la carpeta cumple las normas en materia de archivo.
b) Se verifico que el contrato estuviera publicado en el –SECOP II.
c) Se Verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, de acuerdo con la naturaleza del contrato y a la persona Natural, por lo tanto, Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente.

Escaneado con CamScanner

9. ANEXOS

- Seguridad social mes de octubre y noviembre de 2024.

El presente informe se rinde el día cuatro (4) de diciembre de 2024.

CAMILO ANDRÉS MARÍN MARTÍNEZ
Supervisor

LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO
Contratista

Firma:
JAMES ENRIQUE RAMOS CARRILLO
Profesional CPS Comunicaciones

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51895228		CEFERINO FAJARDO LUZ HELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

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	47590723	9474038154	I	2024/11/08	2024/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	ISC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000				$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	51895228	CEFERINO LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

V-B°

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51895228		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	Si

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	47590723	9474039154	I	2024/11/08	2024/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377.300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Escaneado con CamScanner

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 51895238		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	16370599	9476731235	I	2024/12/06	2024/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln lpr vac avp vct ige rel	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	51895238	CEFERINO LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51895238		CEFERINO FAJARDO LUZ NELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 SUR CASA 25F	VILLAVICENCIO-META	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	16370599	9476731235	I	2024/12/06	2024/11/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Escaneado con CamScanner

Cormacarena	Código: F-GF-07
	Versión: 04
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR	Fecha:12/Jun/2024

Artículo 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016 - Sustituido por el Decreto 358 de 2020

Autorización Numeración de Documento Soporte 18764072740665 11/06/2024 rango autorizado 30001 al 40000 vigencia 24 meses

CIUDAD VILLAVICENCIO

FECHA:

NUMERO DOCUMENTO SOPORTE:

NOMBRE DEL PROVEEDOR: LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO

C.C 51.895.228

TELEFONO Y DIRECCION: Calle 18 sur No.8-27 casa 25 Valles de Aragón

No. Contrato PS-GCT.2.7.24-1114

CODIGO ACTIVIDAD ICO: 9512

No. PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCION	CANT	Vr. UNITARIO	Vr. TOTAL
SEGUNDO PAGO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LA COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN, TRANSMISIÓN Y MANEJO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON CAMPAÑAS INSTITUCIONALES DE CONTENIDO EDUCATIVO AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN FORMATOS RADIALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META	1	$ 2.000.000	$ 2.000.000
				$ 2.000.000

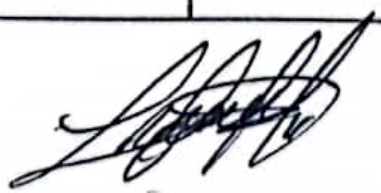
De acuerdo al articulo 383 E.T. para efectos de retención por rentas laborales posee dependientes económicos.	SI	
	NO	X

Tipo y No. De documento del dependiente económico *(anexar soportes)*	Tipo de documento	Numero de documento

INFORMACION PARA TRANSFERENCIA BANCARIA

Numero de cuenta bancaria	24040028040			
Tipo de cuenta bancaria	Ahorros			
Entidad Bancaria	Banco Caja Social			
Autoriza consignación a tercero	SI		NO	X

Tipo y No. de identificación del tercero autorizado.	Tipo de documento	Numero de documento
Nombres y Apellidos del tercero autorizado.		



Firma

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141099503243

(415)7707212489984(8020) 000014109950324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 1 8 9 5 2 2 8	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	51895228	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CEFERINO	FAJARDO	LUZ	NELLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LUZ COMUNICACIONES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 18 SUR CA SA 25 MZ F BRR VALLES DE ARAGON

42. Correo electrónico: laquemegustamas963@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 6 7 3 8 4 4 8	3 2 0 3 8 1 8 2 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 5 1 2	2 0 1 5 0 1 1 3	7 3 1 0	2 0 2 0 0 2 2 5	5 9 2 0	6 0 1 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 08 - 06 / 16 : 55: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 01-10-2024 08:18:29PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner