Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-169
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS PARA RADICACIÓN CUENTA POR PAGAR (ÚLTIMO PAGO)	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	TODOS LOS PROCESOS (ÁREAS INTERNAS)	PÁGINA 1 DE 1

No. CUENTA POR PAGAR y No. OBLIGACIÓN (campo exclusivo para cuentas por pagar)	(Relacione en esta casilla el numero de la cuenta por pagar y numero de la obligación consecutivo SIIF) (campo exclusivo para cuentas por pagar)

DATOS CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA ó RAZÓN SOCIAL	DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ		
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1044602702	NIT	
RADICADA POR:	DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ	Teléfono de contacto:	3158819592

CHEQUEO DOCUMENTOS SOPORTE
ÚLTIMO PAGO
(chequee los documentos soportes adjuntos los cuales son necesarios para el último pago)

GF-FO-142 CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	X	GC-FO-020 Informe Final de Interventoría (certificado de cumplimiento final)	X
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES (Salud y Pension y ARL aplica solo para contratistas personas naturales)	X	PAZ Y SALVO expedido por el GIT de ALMACÉN	X
CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (Aplica solo para proveedores - personas juridicas)		Pantallazo informe final cargado a Secop II	X
FACTURA ELECTRÓNICA (Si aplica)		PANTALLAZO DEL PLAN DE PAGOS EN EL SECOP AUTORIZADO POR EL SUPERVISOR	X
GC-FO -018 INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA (Con aval del supervisor)	X		
INFORME DE ACTIVIDADES (solo aplica para informes de proveedores externos a la Entidad)			

Nota: En caso de requerirse que el bien ingrese al almacén, deberá aportar la entrada respectiva para el trámite del pago.

Nombre de la persona que recepciona los documentos

"El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia debs documentos recibidos para el pago el segundo pago.

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co".

Libertad y Orden

Ministerio de Relaciones Exteriores

República de Colombia

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-169
NOMBRE:	GESTIÓN FINANCIERA / LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS PARA RADICACIÓN CUENTA POR PAGAR (ÚLTIMO PAGO)	VERSIÓN: 1
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	TODOS LOS PROCESOS (ÁREAS INTERNAS)	PÁGINA 1 DE 1

No. CUENTA POR PAGAR y No. OBLIGACIÓN (campo exclusivo para cuentas por pagar)	(Relacione en esta casilla el numero de la cuenta por pagar y numero de la obligación consecutivo SIIF) (campo exclusivo para cuentas por pagar)

DATOS CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA ó RAZÓN SOCIAL	DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ		
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1044602702	NIT	
RADICADA POR:	DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ	Teléfono de contacto:	3158819592

CHEQUEO DOCUMENTOS SOPORTE
ÚLTIMO PAGO
(chequee los documentos soportes adjuntos los cuales son necesarios para el último pago)

GF-FO-142 CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	X		GC-FO-020 Informe Final de Interventoría (certificado de cumplimiento final)	X
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES (Salud y Pension y ARL aplica solo para contratistas personas naturales)	X		PAZ Y SALVO expedido por el GIT de ALMACÉN	X
CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL (Aplica solo para proveedores - personas juridicas)			Pantallazo informe final cargado a Secop II	X
FACTURA ELECTRÓNICA (Si aplica)			PANTALLAZO DEL PLAN DE PAGOS EN EL SECOP AUTORIZADO POR EL SUPERVISOR	X
GC-FO -018 INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA (Con aval del supervisor)	X			
INFORME DE ACTIVIDADES (solo aplica para informes de proveedores externos a la Entidad)				

Nota: En caso de requerirse que el bien ingrese al almacén, deberá aportar la entrada respectiva para el trámite del pago.

Nombre de la persona que recepciona los documentos

"El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad dejar evidencia delos documentos recibidos para el pago el segundo pago.

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico: contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co".

TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	CÓDIGO: GF-FO-142
NOMBRE:	CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR PARA PAGOS	VERSIÓN: 2
RESPONSABILIDAD POR APLICACIÓN:	TODOS LOS PROCESOS	Página 1 de 5

CERTIFICACIÓN PARA PAGOS

Seleccione el tipo de contratación:

Contrato: __x__ Aceptación de oferta: ____ Orden de compra: ____ Convenio: ____

La suscrita **LINA MARÍA IBAÑEZ** en su condición de supervisor del contrato Nº 245 de 2024, suscrito con **DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ** identificada con C.C. No. 1044602702 de Barranquilla, cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades y trámites en general que sean asignados por el despacho del Ministro de Relaciones Exteriores", certifica que la contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones del contrato durante el periodo comprendido en diciembre de 2024 a diciembre de 2024.

VIGENCIA ACTUAL Y/O RESERVA: (Diligencie este cuadro solo para los contratos suscritos en la vigencia actual y/o que tengan saldos en reserva).

VALOR DEL CONTRATO Y/U ORDEN DE COMPRA Y/O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU ADICIÓN SI APLICA.	SALDO DEL CONTRATO Y/U ORDEN DE COMPRA Y/O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU ADICIÓN SI APLICA.	MENOS ESTE PAGO	NUEVO SALDO DEL CONTRATO
$38.500.000	$5.000.000	$ 5.000.000	$0

VIGENCIA FUTURA AÑO: _____ n/a

VALOR DEL CONTRATO Y/U ORDEN DE COMPRA Y/O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU ADICIÓN SI APLICA.	SALDO DEL CONTRATO Y/U ORDEN DE COMPRA Y/O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU ADICIÓN SI APLICA.	MENOS ESTE PAGO	NUEVO SALDO DEL CONTRATO
N/A	N/A	N/A	N/A

Por lo anterior, solicito se realice el septimo (7mo) pago de la vigencia 2024 correspondiente a la suma de cinco millones de pesos M/CTE ($5.000.000), de conformidad a la Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 599787860-86, establecida en el contrato citado.

En caso de que se requiera liberar saldos, relaciónelo aquí:
Valor para liberar $_ No Aplica

Nota: Certifico que los servicios fueron prestados en el Municipio y/o Ciudad de: **BOGOTÁ D.C**

Importante: En el caso de realizar desplazamientos o visitas ocasionales en más de (1) municipio relacionar el Municipio y/o Ciudad principal de ubicación del contratista.

Para constancia se firma en BOGOTÁ D.C., en diciembre de 2024

Nota: Por ningún motivo modifique el formato, de ser así será devuelto al supervisor.

LINA MARÍA IBAÑEZ SILVA
Jefe de Gabinete

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTAS

1. **INFORME No. __7__**

2. **CONDICIONES DEL CONTRATO**

Número de Contrato:	**245-2024**
Nombre del Contratista	**Danna Diaz**
Periodo informe:	**Diciembre de 2024**
Plazo del contrato:	**(25/06/2024 hasta el 31/12/2024)**
Supervisor:	**Lina Ibañez**
Dependencia perteneciente:	**Despacho del Ministro**
Tipo de Contratista:	**Persona Natural _X_ Persona Jurídica ___**

3. **OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades y trámites en general que sean asignados por el despacho del Ministro de Relaciones Exteriores.

4. **OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS**

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Apoyar el trámite y seguimiento de las diferentes solicitudes de comisión de servicio nacionales e internacionales, permisos y vacaciones del Despacho del Ministro de Relaciones Exteriores.	No se han asignado actividades para esta obligación
Apoyar la agenda del Despacho del Ministro de Relaciones de Exteriores.	Se apoyó en todas las reuniones solicitadas por el despacho del ministro. Tales como: Reuniones en el Salón Indalecio, Casa privada, Salón Bolívar, entre otros.
Apoyar las respuestas de los requerimientos realizados al Despacho del Ministro de Relaciones de Exteriores.	Se apoyó en la redacción de respuestas requeridas por el supervisor del contrato.
Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas por el Despacho	Se ha asistido a las reuniones solicitadas por el Supervisor del Contrato

del Ministro de Relaciones de Exteriores.	
Acompañamiento en caso de que se requiera a las Comisiones del Ministro de Relaciones Exteriores.	Se apoyó al señor Ministro de Relaciones Exteriores, Luis Gilberto Murillo; durante su agenda de trabajo en las ciudades de El Cairo, Egipto, La Haya, Países Bajos, entre otros
Apoyo en la preparación de los viajes del Despacho del Ministerio de Relaciones Exteriores.	No se han asignado actividades para esta obligación.
Preparar y presentar documentos e informes solicitados por el despacho del Ministro de Relaciones Exteriores.	No se han asignado actividades para esta obligación.
Cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de actividades debidamente firmado por el supervisor, junto con los documentos soporte respectivo, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	Mediante el diligenciamiento de los formatos GF-FO-018, GF-FO-142. Así como la carga de los documentos externos solicitados en la plataforma SECOP II, se evidencia el cumplimiento de esta obligación.
Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que correspondan a la naturaleza del servicio y su objeto contractual.	Se realizan todas las obligaciones asignadas por el supervisor del contrato y estas corresponden con la naturaleza del servicio y objeto contractual. Ejemplo: Recibir invitados y toda persona que se reúna con el Ministro de Relaciones Exteriores, o participe en alguna reunión de su despacho.
Ejecutar de manera idoneidad el objeto del contrato.	Se ha ejecutado de manera idónea todas las actividades asignadas de manera idónea con el objeto del presente contrato.

DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ
C.c 1044602702

Observaciones: (en este espacio el supervisor del de contrato, deberá escribir las observaciones frente al cumplimiento de las obligaciones del contratista)

Aprobado:

Lina Ibáñez

LINA IBAÑEZ
Jefa de Gabinete y Supervisora del Contrato

El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad informarle sobre asuntos relacionados con la gestión de la Entidad en desarrollo de nuestras funciones y; para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios.

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co"

HISTORIAL DE CAMBIOS	
VERSIÓN	**NATURALEZA DEL CAMBIO**
5	• Se incluye nota de protección de datos. • Se incluyó texto con instrucciones. • Se incluye Historial de Cambios

INFORME FINAL DE SUPERVISION/INTERVENTORIA
CONTRATO No. 245 DE 2024.

1. **LINA IBAÑEZ**, en condición de supervisor del contrato No. **245 de 2024**, suscrito con **DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ**, certifica que la contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato, en especial las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en salud y pensiones y/o parafiscales.

2.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES DE LAS CUALES SE DESPRENDE EL CUMPLIMIENTO REALIZADAS POR EL CONTRATISTA
Apoyar el trámite y seguimiento de las diferentes solicitudes de comisión de servicio nacionales e internacionales, permisos y vacaciones del Despacho del Ministro de Relaciones Exteriores.	No se han asignado actividades para esta obligación
Apoyar la agenda del Despacho del Ministro de Relaciones de Exteriores	Se apoyó en todas las reuniones solicitadas por el despacho del ministro. Tales como: Reuniones en el Salón Indalecio, Casa privada, Salón Bolívar, entre otros.
Apoyar las respuestas de los requerimientos realizados al Despacho del Ministro de Relaciones de Exteriores.	Se apoyó en la redacción de respuestas requeridas por el supervisor del contrato.
Asistir a las reuniones y mesas de trabajo solicitadas por el Despacho del Ministro de Relaciones de Exteriores.	Se ha asistido a las reuniones solicitadas por el Supervisor del Contrato
Acompañamiento en caso de que se requiera a las Comisiones del Ministro de Relaciones Exteriores.	Se apoyó al señor Ministro de Relaciones Exteriores, Luis Gilberto Murillo; durante su agenda de trabajo en la ciudad de Cali, Valle del Cauca – Oslo, Noruega – Quibdó, Chocó – Yopal, Casanare y Tumaco,Nariño, El Cairo/Egipto, La Haya/Países Bajos. Así como en otros destinos
Apoyo en la preparación de los viajes del Despacho del Ministerio de Relaciones Exteriores.	No se han asignado actividades para esta obligación
Preparar y presentar documentos e informes solicitados por el despacho del Ministro de Relaciones Exteriores	No se han asignado actividades para esta obligación
Cargar mensualmente en la plataforma SECOP II el informe de actividades debidamente firmado por el supervisor, junto con los documentos soporte respectivo, que evidencie el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, en las fechas establecidas en el mismo.	Mediante el diligenciamiento de los formatos GF-FO-018, GF-FO-142. Así como la carga de los documentos externos solicitados en la plataforma SECOP II, se evidencia el cumplimiento de esta obligación.

Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que correspondan a la naturaleza del servicio y su objeto contractual.	Se realizan todas las obligaciones asignadas por el supervisor del contrato y estas corresponden con la naturaleza del servicio y objeto contractual. Ejemplo: Recibir invitados y toda persona que se reúna con el Ministro de Relaciones Exteriores, o participe en alguna reunión de su despacho.
Ejecutar de manera idoneidad el objeto del contrato.	Se ha ejecutado de manera idónea todas las actividades asignadas de manera idónea con el objeto del presente contrato.
Cumplimiento de los pagos al sistema de Seguridad Social	Anexo copia de las planillas correspondientes a los meses de Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre

SEGUIMIENTO DE RIESGOS CONTRACTUALES		
RIESGO DETECTADO EN LA MATRIZ DE RIESGOS	**SEGUIMIENTO REALIZADO**	**OBSERVACIONES ADICIONALES**
N.A.	N.A.	N.A.

3. Asimismo, el balance económico del contrato/orden a la fecha es:

VALOR DEL CONTRATO/ORDEN	VALOR EJECUTADO	VALOR ADEUDADO AL CONTRATISTA	VALOR A LIBERAR
$38.500.000	$31.000.000	$ 0	$ 7.500.000

Justificación: En la primera cuenta de junio se liberó un valor de $4.000.000 de pesos colombianos. De igual forma, en la segunda cuenta de julio se liberó un valor de $3.500.000

4. En consecuencia, el contratista SI _**X**_ NO__ cumplió con la ejecución del contrato.

CALIFICACIÓN	MALO (1)	REGULAR (2)	BUENO (3)	EXCELENTE (4)
JUSTIFICACIÓN[1]			X	

Recomendaciones y/o concepto del supervisor y/o interventor[2]:

Con base en lo aquí expuesto, como supervisión de este contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, y por tal motivo puedo certificar que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas, durante la ejecución contractual.

Para constancia se firma en BOGOTÁ D.C. en **diciembre de 2024.**

Lina Ibáñez

LINA MARÍA IBÁÑEZ SILVA
Jefe de Gabinete

Anexo: Proyecto de Acta de liquidación del contrato (Si aplica)

[1] De acuerdo con la calificación, el supervisor deberá justificar y enumerar los logros de mayor relevancia alcanzados por el proveedor dentro de la ejecución del contrato o convenio.

[2] El Ministerio de Relaciones Exteriores y su Fondo Rotatorio, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", y sus decretos reglamentarios actuará bajo la calidad de Responsable del Tratamiento de sus Datos Personales. La información aquí registrada tiene como finalidad informarle sobre asuntos relacionados con la gestión de la Entidad en desarrollo de nuestras funciones y; para solicitarle que evalúe la calidad de nuestros servicios.

El Titular de los Datos Personales pueda ejercer los derechos que le asisten en el marco de la mencionada Ley a través del correo electrónico; contactenos@cancilleria.gov.co o a la dirección: Carrera 5 No 9 – 03 Edificio Marco Fidel Suárez, Bogotá, Colombia; dirigido a Protección de Datos Personales, Ministerio de Relaciones Exteriores.

Sus datos personales pueden ser transmitidos y/o transferidos a nivel nacional y/o internacional. Mayor información para conocer nuestra Política de Tratamiento de Datos Personales y los cambios sustanciales que se produzcan en ella en http://www.cancilleria.gov.co"

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

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	1073658168	9477378441	I	2024/12/03	2024/11/25	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

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	1073658168	9477378441	I	2024/12/03	2024/11/25	BANCOLOMBIA	0	$580,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1044602702	DIAZ DANNA																		230201	30	$2,000,000	$320,000	CCFC55	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0		$580,500

2024/11/26 01:32 PM

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	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	1020344241	9475819717	I	2024/11/05	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	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	1020344241	9475819717	I	2024/11/05	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$580,500

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1044602702	DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA																		230201	30	CCFC55	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	950838188	9473744493	I	2024/10/02	2024/10/01	NU	0	$580,500

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	IBC	Aporte
1	CC	1044602702	DIAZ DANNA	230201	30	$2,000,000	$320,000	CCFC55	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	905612852	9471429269	I	2024/09/03	2024/09/11	BANCOLOMBIA	8	$584,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,900	$0	$321,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$1,900	$0	$321,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,500	$0	$251,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$250,000	$1,500	$0	$251,500
TOTAL				1	$580,500	$3,500	$0	$584,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/09/10 07:40 PM

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	905612852	9471429269	I	2024/09/03	2024/09/11	BANCOLOMBIA	8	$584,000

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1044602702	DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA																		230201	30	CCFC55	30		0	14-23	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

2024/09/10 07:40 PM

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	797008624	9470105231	I	2024/08/02	2024/07/24	BANCOLOMBIA	0	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$570,000	$0	$0	$570,000

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	797008624	9470105231	I	2024/08/02	2024/07/24	BANCOLOMBIA	0	$570,000

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1044602702	DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA																		230201	30	CCFC55	30		0		0	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2024/07/24 10:08 AM

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 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	735872832	9469254558	I	2024/07/03	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$133,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1044602702	DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	230201	7	$466,667	$74,700	CCFC55	7	$466,667	$58,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$466,667	$74,700			$466,667	$58,400			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$74,700	$0	$0	$74,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$74,700	$0	$0	$74,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$58,400	$0	$0	$58,400
TOTAL				1	$133,100	$0	$0	$133,100

2024/06/28 09:04 AM

Outlook

RV: Solicitud de Paz y Salvo

From NORMA CONSTANZA VARGAS TORRES <norma.vargas@cancilleria.gov.co>
Date Tue 12/10/2024 2:33 PM
To DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ <danna.diaz@cancilleria.gov.co>
Cc JOSE ALEXANDER BOHORQUEZ CORTES <jose.bohorquez@cancilleria.gov.co>; VICTOR ALFONSO GARZON LEON <Victor.Garzonl@cancilleria.gov.co>; CARLOS ANDRES MUÑOZ SIERRA <Carlos.Munoz@cancilleria.gov.co>; FRANKLIN RUIZ ROJAS <franklin.ruiz@cancilleria.gov.co>

Buen Dia

De manera atenta me permito informar que la contratista DANNA MARCELA DÍAZ LÓPEZ a la fecha se encuentra al día con GAM-Almacén.

Gracias por su amable atención y colaboración.

Quedo atenta a sus comentarios y/o sugerencias

Cordialmente,

Cancillería

Coordinadora de Almacén
Norma Constanza Vargas Torres
Norma.vargas@cancilleria.gov.co
Teléfono: 3814000 Ext 1921
Calle 10 # 5-51 Palacio de San Carlos
Bogotá, Colombia
www.cancilleria.gov.co

De: DANNA MARCELA DIAZ LOPEZ <danna.diaz@cancilleria.gov.co>
Enviado el: martes, 10 de diciembre de 2024 12:18 p. m.
Para: NORMA CONSTANZA VARGAS TORRES <norma.vargas@cancilleria.gov.co>
CC: VICTOR ALFONSO GARZON LEON <Victor.Garzonl@cancilleria.gov.co>; MARIANA SANTAFE JAIMES <Mariana.Santafe@cancilleria.gov.co>
Asunto: Solicitud de Paz y Salvo

Respetada Norma,

De manera atenta, me permito solicitar su valiosa colaboración para adelantar las gestiones pertinentes para emitir PAZ Y SALVO a nombre de DANNA MARCELA DÍAZ LÓPEZ, identificada con C. C. No. 1044602702, y con contrato no. 245 de 2024. La presente solicitud se realiza para efectos de radicación de cuenta final. Los respectivos formatos de devolución y traslados ya se realizaron.

Cordialmente,
Danna Díaz

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1121192806	9478846181	I	2025/01/03	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1044602702	DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No																												

Total Afiliados(1)

2024/12/12 01:41 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.000.000	No		PROTECCION	30	$ 2.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000		CAJACOPI	30	$ 2.000.000	12,5%	$ 250.000	$
																					$ 320.000						$ 250.000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 250.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.000.000	0,522%	1	$ 10.500	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 250.000						$ 0						$ 10.500				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044602702		DIAZ LOPEZ DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 # 5-31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158819592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1121192806	9478846181	I	2025/01/03	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

aportes en línea

Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	200.10.164.43
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9478846181
Valor:	580,500
Período de pago:	2024-12
No Transacción (CUS):	1121192806
Fecha:	2024/12/12
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.