INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	00293-2024		
CONTRATISTA:	JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO		
Nit o C.C. No.	91.280.727		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES, RENOVABLES DISPONIBLES , EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA CAS, COMO ABOGADO DE LA SEDE DE APOYO ENLACE BUCARAMANGA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN		
VALOR INICIAL:	$16.483..192		
VALOR ADICIONAL:	N.A		
PLAZO CONTRATO:	CUATRO (4) MESES		
PLAZO ADICIONAL:	DOS (2) MESES		
SUPERVISOR:	SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA		
CARGO SUPERVISOR:	JEFE REGIONAL APOYO ENLACE		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	10 DE ABRIL DE 2024		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3…)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3…)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	09 DE AGOSTO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4…)	09 DE OCTUBRE 2024		
VALOR A PAGAR	4.120.798		
PERIODO DE PAGO:	10 DE AGOSTO DE 2024 A 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024		
PAGO No: (En Números)	005		

2. Información Financiera del Contrato

VALOR DEL CONTRATO:	$ 16.483.192
VALOR ADICIONAL:	$ 8.241.596
VALOR PAGO ACTUAL:	$ 4.120.798
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$ 16.483.192

VALOR POR EJECUTAR	$ 8.241.596

3. Control Pago de Seguridad Social.

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
ABRIL -2024	8377184053	$208.100	$266.400	$ 8.800	$483.300
ABRIL -2024	78239836	$ 300	$ 300	0	$ 600
MAYO -2024	78239664	$210.500	$269.400	$ 8.900	$488.800
JUNIO -2024	78239704	$222.100	$284.300	$9.400	$515.800
JULIO -.2024	78509682	$224.000	$286.700	$9.500	$520.200
AGOSTO-2024	79693051	$220.000	$281.500	$9.300	$510.800

(Recuerde que debe registrar todos los pagos de seguridad social que se realizan durante la ejecución del contrato y debe guardar el consecutivo mes a mes para cada pago: Enero – Febrero – Marzo – ETC …)

4. Obligaciones Contractuales.

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

No.	Obligaciones Contractuales	Acciones realizadas	Evidencias
1	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Por la cual se apertura el periodo para presentar alegatos en un aprovechamiento forestal y se dictan otras disposiciones	Res. Reb. Por definir 2024 Exp 0103-14
2	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Devolución de expediente	Exp 052-21

3	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Devolución de expediente	Exp 183-15 Tomo II
4	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Por medio del cual se formulan cargos dentro de un proceso por ocupación de cause y se dictan otras disposiciones	Res. Reb. Por definir 2024 Exp 092-21-
5	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Por medio del cual se decreta una visita técnica de inspección ocular en un proceso de contaminación ambiental y se dictan otras disposiciones	Res. Reb. Por definir 2024 Exp 0171-18
6	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 213-15
7	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 028-14
8	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y	Devolución de expediente	Exp 098-18

	programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.		
9	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Por la cual se formula cargos y se dictan otras disposiciones	Res. Reb. Por definir 2024 Exp 118-23
10	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Por medio del cual se decreta una visita técnica de inspección ocular en un proceso de interferencia hídrica y se dictan otras disposiciones	Res. Reb. Por definir 2024 Exp 065-21
11	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental definidos por la Ley vigente.	Por medio del cual se decreta una visita técnica de inspección ocular en un proceso de interferencia hídrica y se dictan otras disposiciones	Res. Reb. Por definir 2024 Exp 129-22
12	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 022-18
13	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 210.20.00110. 2019
14	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 043-12
15	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 413-18

16	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 028-21
17	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 033-16
18	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp –022-22
19	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación, manejo manual de cargas Agosto 20	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
20	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación efecto boomerang agosto 23	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
21	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación cambios en el procedimiento sancionatorio Agosto 30	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
22	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Código de integridad Función publica Septiembre 09	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
23	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 135-16
24	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 140-18
25	Proyectar los actos administrativos para otorgar, negar o restringir los permisos, concesiones, autorizaciones y licencias ambientales para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades de gestión integral de la biodiversidad y servicios eco sistémicos, de conformidad con las políticas, planes y programas nacionales en materia ambiental	Devolución de expediente	Exp 061-21

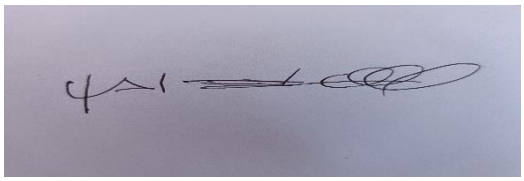
	definidos por la Ley vigente.		
26	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 147-22
27	Asistir a las reuniones, inducciones y re|inducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación régimen de inhabilidades e incompatibilidades Agosto 15	
28	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación ciclo de formación en prevención del daño antijuridico Agosto 13	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
29	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación manejo del estrés Agosto 20	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
30	Asistir a las reuniones, inducciones y reinducciones que se programen sobre, sobre salud y seguridad en el trabajo y sobre el sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual	Capacitación contrato realidad Agosto 26	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
31	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 413-18
32	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 028-21
33	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 033-16
34	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 022-22
35	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 135-16
36	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 140-18

37	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 147-22
38	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 031-19
39	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 127-20
40	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 122-20
41	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 092-20
42	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 68705-00184-18
43	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 308-14
44	Revisión de proyección de autos o resoluciones, asignados por el supervisor mediante oficio de abogada contratista	Revisión, con indicaciones a corregir entregadas a la contratista para presentación al supervisor	Exp – 410-07-0520-07

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002**. Anexo planilla de pago Seguridad social**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de Bucaramanga, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.



JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
C.C. 91.280.727 BUCARAMANGA

MOVIL CUJIA SANDRO MIGUEL

Firmado digitalmente por MOVIL CUJIA SANDRO MIGUEL
Fecha: 2024.12.10 17:15:25 -05'00'

SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA
SUPERVISOR

C A S Corporación Autónoma Regional de Santander	**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS**	Código: F-PCT-026 Versión: 02 Página: 1 de 1 Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación **ORDEN DE PAGO - CPS**

fecha de presentación:	10-12-2024			**Evidencias:**		**SI**	■		
Contratista:	JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO								
C.C. o NIT:	91.280.727 DE BUCARAMANGA								
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	**X**	Convenio		Adicional				
Número del Contrato	00293-2024		**REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)**			**No.**	24-01210 24-03471		
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES, RENOVABLES DISPONIBLES , EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA CAS, COMO ABOGADO DE LA SEDE DE APOYO ENLACE BUCARAMANGA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE GENEREN								
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE $ 4.120.798 ■								
Documentos Anexos:	*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales - Informe de actividades y supervisión, Rut Actualizado (Solo Primer cuenta).		Certificación Bancaria. Primera cuenta: — ***De otra forma no adjuntar Certificación.***			Otros Documentos: Carta de dependiente y registro civil de nacimiento			
Periodo a Cobrar:	10 DE AGOSTO DE 2024 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024		Pago No:	005		Parcial: ■		Final:	

Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:	**SI**	**NO**
a) Durante el año gravable 2023, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión. (Marque con una X)	X	
b) Por el año gravable 2023 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a ($53.205.600,00), según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano. (Marque con una X)		X
c) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por tanto, solicito se me aplique la retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del E.T. ANEXO	X	

RESPONSABLES:



JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
CC 91.280.727 De Bucaramanga
CONTRATISTA

MOVIL CUJIA SANDRO MIGUEL

Firmado digitalmente por MOVIL CUJIA SANDRO MIGUEL
Fecha: 2024.12.10 17:13:51 -06'00'

SANDRO MIGUEL MOVIL CUJIA
SUPERVISOR
SEDE REGIONAL DE APOYO ENLACE BUCARAMANGA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte , consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en http://cas.gov.co, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como t itular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

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	91280727	JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO		CL 9 6 50	3223563648	cruzlizcano@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		NO

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	09/12/2024	79693051	$510.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	206.100	0		0		0	94	13.900	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	263.800	0	0	0	0	94	17.700	0	281.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.700				8.700	94	600	9.300			87	9.300	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	94	0	0	0
ICBF				
0	94	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	206.100	220.000
Pensión	1	263.800	281.500
Riesgos Laborales	1	8.700	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	478.600	510.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91280727	JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO		CL 9 6 50	3223563648	cruzlizcano@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA	NO

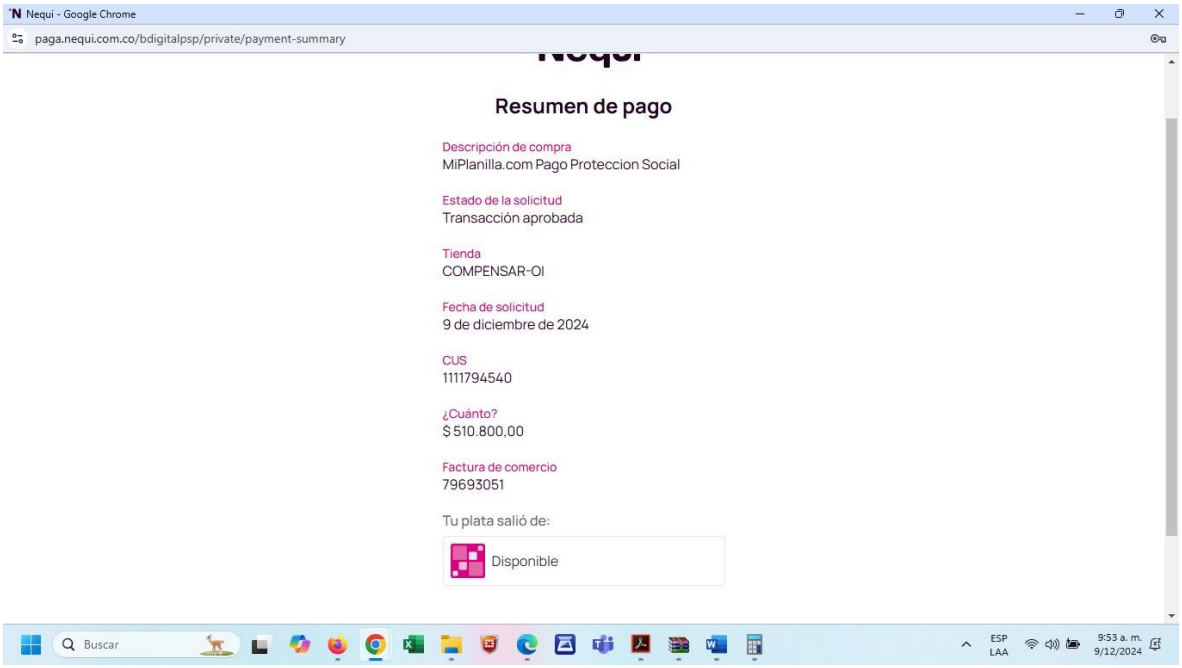
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/12/2024	79693051	$510.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91280727	CRUZ LIZCANO JUAN DIEGO	59	0			N																	25-14	1.648.320	263.800	0	0	0	0	EPS005	1.648.320	206.100	14-23	1.648.320	1	8.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Nequi - Google Chrome
paga.nequi.com.co/bdigitalpsp/private/payment-summary
Resumen de pago
Descripción de compra
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Estado de la solicitud
Transacción aprobada
Tienda
COMPENSAR-OI
Fecha de solicitud
9 de diciembre de 2024
CUS
1111794540
¿Cuánto?
$ 510.800,00
Factura de comercio
79693051
Tu plata salió de:
Disponible
Buscar
ESP
LAA
9:53 a. m.
9/12/2024

CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

Yo JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO, identificado con cédula de ciudadanía N. 91-280.727 expedida en Bucaramanga, vecino de la ciudad de Floridablanca, residente en la calle 9 No 6-50 de Floridablanca.

En cumplimiento al parágrafo 2° del artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 y las modificaciones presentadas en el artículo 336 y 383 certifico a ustedes bajo gravedad de juramento, mi condición:

Declarante del impuesto sobre la renta_X_ No declarante sobre el impuesto sobre la Renta____

Que la(s) siguiente(s) persona(s) se encuentran(n) a mi cargo en calidad de dependiente:

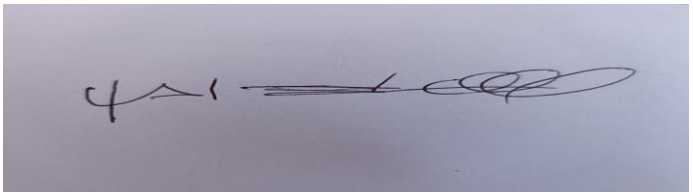
Nombre	Tipo de Documento de Identidad	Numero de Documento	Tipo (A, B, C, D o E)
JUAN SANTIAGO CRUZ LEON	RC	1.099.430..530	A

TIPO DE DEPENDIENTES:

A. Hijo(s) que tiene(n) hasta los 18 años de edad y depende(n) económicamente de mi.
B. Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos en educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente, certificados por las entidades respectivas.
C. Hijo(s) mayor(es) de 23 años que se encuentra(n) en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos certificados por medicina legal.
D. Cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingreso en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por un Contador Público o por dependencia originada por factores físicos o psicológicos que sea certificada por Medicina Legal.

Que Sin perjuicio de lo establecido en el inciso 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el trabajador podrá deducir, en adición al límite establecido en el inciso anterior, setenta y dos (72) UVT por dependiente hasta un máximo de cuatro (4) dependientes.

La presente certificación se expide en la ciudad de Floridablanca, a los seis (6) días del mes de diciembre, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383 y 387 del Estatuto Tributario.



JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
C.C. 91.280.727 De Bucaramanga

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1099430530

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59777555

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	01				QYD

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CRUZ **********	LEON **********

Nombre(s)

JUAN SANTIAGO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes ABR Día 13	Masculino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15101834-7

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LEON TELLEZ DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1.098.677.983	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CRUZ LIZCANO JUAN DIEGO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.280.727	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CRUZ LIZCANO JUAN DIEGO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.280.727	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2019 Mes ABR Día 16	MARIA ESPERANZA ZAMBRANO PINTO Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA DPTO. DE SANTANDER NOTARIA BUCARAMANGA CIRCULO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

5977255555