	MUNICIPIO DE SUBACHOQUE	Código:	
	GESTION FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2024001346

Nit: 899999314-7

lunes, 23 de diciembre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024001066	23-dic-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL **CC o NIT** 17158483 **DV** 5

DIRECCION CALLE 3A No 3-09 **TELEFONO**

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA** CTA AH

CHEQUE No PAGO ELECTRONICO **VALOR PAGO** 3,209,000.00

DESCRIPCION

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EDICION Y PUBLICACION DE NOTAS PERIODISTICAS E INFORMES DE GESTION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACION LOCAL SEGÚN CONTRATO MC-PS-006-2024

SON TRES MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NIT	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
1110050101		17158483	3463630045-8 FONDOS COMUNES	00.00	3,209,000.00
13058801	1.1.01.02.300.55	17158483	Estampilla Procultura	00.00	53,000.00
13058804	1.1.01.02.300.61	17158483	Estampilla Pro-Justica Familiar	00.00	70,000.00
13058802	1.1.01.02.300.01	17158483	Estampilla Adulto Mayor	00.00	140,000.00
13050805	1.1.01.02.200.03	17158483	Rte ica servicios	00.00	28,000.00
24010101 17158483 001	2.1.2.02.02.008	17158483	Bienes y Servicios CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL	3,500,000.00	00.00
			SUMAS IGUALES	**3,500,000.00**	**3,500,000.00**

RETENCIONES

TIPO	BASE	%
Estampillas	3,500,000.00	1.50
Estampilla	3,500,000.00	2.00
Estampilla	3,500,000.00	4.00
I.C.A.	3,500,000.00	0.80

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000221	2024000282	2.1.2.02.02.008.04.18.1.2.1.0.00.00.1	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 1.2.1.0.00.001-ICLD Recursos Propios	3,500,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	3,500,000.00

Elaboró: PAULA

Aprobo:

JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO
ALCALDE MUNICIPAL

Modifico:

Reviso:

ENID IBAÑEZ BONILLA
SECRETARIO DE HACIENDA

Firma y Sello Beneficiario

c.c ó Nit

MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

Nit: 899999314-7

RESOLUCION ADMINISTRATIVA No. 2024001066

"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA UN PAGO"

El ALCALDE En Uso Sus Atribuciones Legales y

C O N S I D E R A N D O:

Que en el presupuesto de rentas y gastos existe saldo disponible en el (los) siguiente(s) rubros presupuestales:

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000221	2024000282	2.1.2.02.02.008.04.18.1.2.1.0.00.00.1	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 1.2.1.0.00.001-ICLD Recursos Propios	3,500,000.00
TOTAL PRESUPUESTO				**3,500,000.00**

Que el presente gasto se hace necesario para: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EDICION Y PUBLICACION DE NOTAS PERIODISTICAS E INFORMES DE GESTION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACION LOCAL SEGÚN CONTRATO MC-PS-006-2024

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EDICION Y PUBLICACION DE NOTAS PERIODISTICAS E INFORMES DE GESTION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACION LOCAL SEGÚN CONTRATO MC-PS-006-2024

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Reconozcase y Ordenase pagar la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC. ($3,500,000.00) a CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL con Nit: 17158483

Por Concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EDICION Y PUBLICACION DE NOTAS PERIODISTICAS E INFORMES DE GESTION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACION LOCAL SEGÚN CONTRATO MC-PS-006-2024

ARTICULO SEGUNDO. Se autoriza al Señor(a) Tesorero(a) del lugar, para que con cargo al siguiente rubro presupuestal pague la cantidad expresada en el artículo primero previa presentación de los documentos de ley.

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA				
CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000221	2024000282	2.1.2.02.02.008.04.18.1.2.1.0.00.00.1	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION. FUENTE: 1.2.1.0.00.001-ICLD Recursos Propios	3,500,000.00
TOTAL PRESUPUESTO				**3,500,000.00**

Se expide en SUBACHOQUE a los 23 días del mes de Diciembre de 2024

JORGE ALBERTO CAMACHO LIZARAZO
ALCALDE

CAUSACION CONTABLE NUMERO 2024001066				23/12/2024
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
24010101 17158483 001	Bienes y Servicios CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL		00.00	3,500,000.00
51118002	Servicios de Apoyo a la Gestion		3,500,000.00	00.00
	3,500,000.00	**SUMAS IGUALES**	3,500,000.00	3,500,000.00

ENID IBAÑEZ BONILLA

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE - NIT. 899.999.314-7

SECRETARIA DE HACIENDA

HOJA DE RUTA PARA PAGOS

CONTRATISTAS - PRESTACION DE SERVICIOS

FECHA DE RADICACION DE LA CUENTA AL AREA DE CONTABILIDAD	Año	Mes	Dia	No RADICADO

NUMERO DEL CONTRATO: MC-PS-006-2024.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: Hector Manuel Cañon Saavedra.

DEPENDENCIA QUE REALIZA LA SUPERVISION: Concejo Municipal

VERIFICACION DE SOPORTES DE CUENTA

No.	DESCRIPCION	SI	NO	OBSERVACIONES
1	ACTA DE INICIO "PRIMER PAGO".		/	
2	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL "PRIMER PAGO".		/	
3	REGISTRO PRESUPUESTAL "PRIMER PAGO".		/	
4	RUT "PRIMER PAGO".		/	
5	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL (PARA EMPRESA) "PRIMER PAGO"		/	
6	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA "PRIMER PAGO".		/	
7	POLIZAS DE CUMPLIMIENTO Y SU APROBACION "PRIMER PAGO".		/	
8	CONDICION DE DECLARANTE Y EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA "PRIMER PAGO". (PARA OPS)		/	
9	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACION DE SERVICIOS	/	/	
10	INFORME DE SUPERVISION	/		
11	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR	/		
12	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (PLANILLA PAGADA) (PARA OPS)	/		Pendiente adj. Diciembre
13	PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y / O CONTADOR PUBLICO. (PARA EMPRESA Y OBLIGADOS A TENER CONTADOR O REV. FISCAL)			
14	FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	/		
15	ACTA DE LIQUIDACION O TERMINACION DEL CONTRATO	/		
16	ENTRADA ALMACEN (CUANSO SE ENTREGUE INSUMOS)			

NOMBRE DE QUIEN REVISA POR PARTE DEL AREA DE CONTABILIDAD	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION

NOMBRES DE QUIEN REVISA SECRETARIA DE HACIENDA	APROBADO SI	APROBADO NO	FECHA EN QUE SE REALIZO LA REVISION Y/O DEVOLUCION

Subachoque, diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO

CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE

DEBE A:

HECTOR MANUEL CAÑON LAVERDE
C. C. Nº 17.158.483 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000).

Único informe de actividades realizadas por el Concejo Municipal de Subachoque, correspondiente al periodo del 18 de Junio de 2024 al 20 de diciembre de 2024 de acuerdo con el contrato de prestación de servicios No.MC-PS-006-2024 cuyo objeto es ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EDICION Y PUBLICACION DE NOTAS PERIODISTICAS E INFORMES DE GESTION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE, EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACIÓN LOCAL."*** celebrado entre el Concejo Municipal de Subachoque y Héctor Manuel Cañón Laverde**.**

Nombres y Apellidos: Hector Manuel Cañón Laverde
Identificación: c.c.17.158.483 de Bogotá
Lugar de residencia: CALLE 1°A NÚMERO 1-03 Barrio Aspovid
No. de Teléfono: 3112165886
Cuenta de Ahorros: 459300019898 Davivienda

Héctor Manuel Cañón Laverde
c.c.17.158.483 de Bogotá

Concejo Municipal de Subachoque	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE SUBACHOQUE CONCEJO MUNICIPAL CERTIFICADO PARA PAGO	

EL PRESIDENTE DEL CONCEJO DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE

CERTIFICA QUE:

CONTRATISTA.	HÉCTOR MANUEL CAÑON LAVERDE
IDENTIFICACION	17.158.483 DE BOGOTÁ
CONTRATO	Nº. MC-PS-006-2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EDICIÓN Y PUBLICACIÓN DE NOTAS PERIODÍSTICAS Y/O INFORMES DE GESTIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE, EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACIÓN LOCAL
CDP	2024000221 DEL 26 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000282 DEL 17 DE JUNIO DE 2024
VALOR CONTRATO	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000).
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

Expedida en la secretaria del Concejo Municipal, en el mes de diciembre de 2024.

JUAN ANDRÉS PULIDO MARTÍNEZ
Presidente

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO: 18 DE JUNIO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024
ÚNICO INFORME

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. CONTRATO	MC-PS-006-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HECTOR MANUEL CAÑON LAVERDE
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C.17.158.483 DE BOGOTA
TELÉFONO DE CONTACTO	3112165886
DIRECCIÓN	CALLE 1°A NUM.1-03 BARRIO ASPOVID SUBACHOQUE
PLAZO DE EJECUCIÓN	18 DE JUNIO DEL 2024 AL 20 DE DICIEMBRE 2024
VALOR TOTAL	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)
FECHA DE INICIO	18 DE JUNIO 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DICIEMBRE 2024
VALOR POR PAGAR	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EDICION Y PUBLICACION DE NOTAS PERIODISTICAS Y/O INFORMES DE GESTION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACION LOCAL.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA	SOPORTE
1	Apoyo en la recolección y preparación de la información que el Concejo Municipal quiera comunicar a través de publicaciones periodísticas	Se detalló el material que se debía seleccionar para la publicación. fotografías y leyendas. Se revisó y se definió el material que se debía seleccionar para la publicación Edc. 138, 139, 140 y 141. fotografías y leyendas. Se revisó y se definió el material que se debía seleccionar para la publicación EDICION EXTRAORDINARIA. fotografías y leyendas.	Visto bueno por parte del Presidente del Concejo Andrés Pulido
2	Edición corrección y diseño y diagramación de las notas y/o informes objeto de publicación por parte de Concejo.	Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 138 Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 139 Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó	Visto bueno por parte del Presidente del Concejo Andrés Pulido

		para ser publicado en la edición 140 Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 141 Se detalló el material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la EDICION EXTRAORDINARIA	
3	Publicación de la información que sea editada y aprobada por el supervisor del contrato en un periódico de circulación territorial PUERTAS 2000	Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 138 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 139 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 140 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 141 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la EDICION EXTRAORDINARIA del periódico PUERTAS 2000.	Ejemplar físico se adjunta con la información del Concejo publicada en textos y fotografías.
4	Entregar en medio magnético PDF del diseño final de los informes aprobados por el Concejo para su publicación en la página web de la corporación	Se entrega a través de Whatsapp al supervisor del contrato un ejemplar de Puertas 2000 con la información general en este medio escrito en todas las ediciones emitidas.	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato **MC-PS-006-2024,** y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

NUMERO CUENTA DE AHORROS	459-300-019898
NUMERO DE PLANILLA PAGADA	Se adjunta pagos de seguridad social.

4	Entregar en medio magnético PDF del diseño final de los informes aprobados por el Concejo para su publicación en la página web de la corporación	Se entrega a través de Whatsapp al supervisor del contrato un ejemplar de Puertas 2000 con la información general en este medio escrito en todas las ediciones emitidas.	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato **MC-PS-006-2024,** y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.			

NUMERO CUENTA DE AHORROS	459-300-019898
NUMERO DE PLANILLA PAGADA	Se adjunta pagos de seguridad social.

HECTOR MANUEL CAÑÓN LAVERDE
CONTRATISTA

INFORME DE SUPERVISIÓN ÚNICO INFORME CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MC-PS-006-2024	
Fecha en la que se rinde en informe	Diciembre de 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Nombre de Contratista:	HÉCTOR MANUEL CAÑON LAVERDE
Nit / C.C.	17.158.483 DE BOGOTÁ
Supervisor	JUAN ANDRÉS PULIDO MARTÍNEZ
Cargo	PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EDICIÓN Y PUBLICACIÓN DE NOTAS PERIODÍSTICAS Y/O INFORMES DE GESTIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE, EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACIÓN LOCAL.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	17 DE JUNIO DE 2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	18 DE JUNIO DE 2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2024000221 DEL 26 DE ABRIL DE 2024
Registro Presupuestal	2024000282 DEL 17 DE JUNIO DE 2024
Valor Inicial del Contrato o Convenio	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000).
No de pago	ÚNICO PAGO
Adición	N.A
Valor Total del Contrato	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000).
Plazo de Ejecución Inicial	HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Prorroga No.	N.A
Plazo de Ejecución Final	HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE 2024
Suspensión (según aplique)	N.A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N.A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N.A
Cesión / Terminación Anticipada	N.A
Aseguradora (si aplica)	N.A
Garantía de Cumplimiento (si aplica)	N.A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual (si aplica)	N.A

2. **DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

INTRODUCCIÓN:

Por medio del presente documento se procede a realizar la supervisión al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MC-PS-006-2024** en cumplimiento de sus obligaciones contraídas con la firma del celebrado entre EL CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE y **HÉCTOR MANUEL CAÑON LAVERDE**, identificado con cédula de ciudadanía No 17.158.483 DE BOGOTÁ, del desarrollo del Contrato en mención.

ALCANCE:

Dando cumplimiento y a lo establecido en la ley 80 de 1993, la ley 1474 de 2011 y a las demás normas que modifiquen o adicionen; así como a las obligaciones pactadas en el contrato, se procede a rendir este informe.

El suscrito supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MC-PS-006-2024** informa:

Que el contratista, **HÉCTOR MANUEL CAÑON LAVERDE**, identificado con cédula de ciudadanía No 17.158.483 DE BOGOTÁ, da cumplimiento al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MC-PS-006-2024**, y desarrollar el objeto el cual es: "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EDICIÓN Y PUBLICACIÓN DE NOTAS PERIODÍSTICAS Y/O INFORMES DE GESTIÓN DEL***

CONCEJO MUNICIPAL DE SUBACHOQUE, EN UN MEDIO ESCRITO DE CIRCULACIÓN LOCAL" Dentro de sus actividades que se deben ejecutar por parte del contratista se cumplió las descritas en el informe adjunto correspondientes al periodo del 18 de Junio al 20 de diciembre de 2024

RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS:

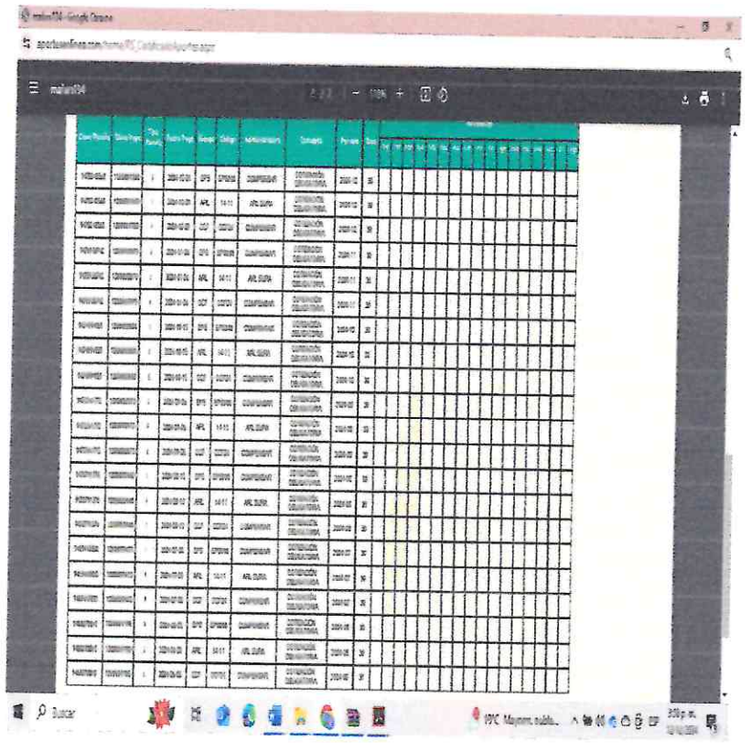
No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLADA
1	Apoyo en la recolección y preparación de la información que el Concejo Municipal quiera comunicar a través de publicaciones periodísticas	Se detalló el material que se debía seleccionar para la publicación. fotografías y leyendas. Se revisó y se definió el material que se debía seleccionar para la publicación Edc. 138, 139, 140 y 141. fotografías y leyendas. Se revisó y se definió el material que se debía seleccionar para la publicación EDICION EXTRAORDINARIA. fotografías y leyendas.
2	Edición corrección y diseño y diagramación de las notas y/o informes objeto de publicación por parte de Concejo.	Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 138 Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 139 Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 140 Se revisó material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la edición 141 Se detalló el material escrito y gráfico presentado por el Presidente del Concejo, se diseñó y se diagramó para ser publicado en la EDICION EXTRAORDINARIA
3	Publicación de la información que sea editada y aprobada por el supervisor del contrato en un periódico de circulación territorial PUERTAS 2000	Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 138 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 139 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 140 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la edición número 141 del periódico PUERTAS 2000. Se imprimió y se publicó la información editada, aprobada y entregada para publicar en la EDICION EXTRAORDINARIA del periódico PUERTAS 2000.
4	Entregar en medio magnético PDF del diseño final de los informes aprobados por el Concejo para su publicación en la página web de la corporación	Se entrega a través de Whatsapp al supervisor del contrato un ejemplar de Puertas 2000 con la información general en este medio escrito en todas las ediciones emitidas.

Dentro de las actividades establecida por el contratista estas fueren desarrolladas de acuerdo con cada actividad y las plasmadas dentro de las obligaciones que se deben cumplir prestando a la Corporación.

3. **PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO**

A la fecha no se han efectuado pagos al contrato.

4. PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA PARAFISCALES



5. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

CONCEPTO	VALORES
Valor inicial del Contrato / Convenio	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)
Valor Adición	N.-A
Valor ejecutado a la fecha	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)
Saldo por ejecutar	$ 0

- **VALOR CERTIFICADO PARA PAGO**

El Presidente del Concejo Municipal de Subachoque viabiliza el pago para el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. MC-PS-006-2024** cuyo contratista es **HÉCTOR MANUEL CAÑON LAVERDE**, identificado con cédula de ciudadanía No 17.158.483 DE BOGOTÁ, Por un valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000).**

Para constancia se suscribe en Subachoque Cundinamarca, en el mes de diciembre de 2024.

JUAN ANDRES PULIDO MARTÍNEZ
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL
Supervisor

Proyectó: Adriana Castillo – Secretaria.

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 17158483		CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3-N 3 35	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8245568	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	1000000979	9476938742	I	2024/12/19	2024/11/06	BANCO DE BOGOTA	0	$202,100

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 17158483	CAÑON HECTOR		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$202,100	$0	$0	$202,100

2024/11/06 01:46 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

Scanned with CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17158483		CARON LAVERDE HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3-N 3 35	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8245568	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	1000000808	94749949939	I	2024/11/22	2024/10/15	BANCO DE BOGOTA	0	$202,100

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 17158483	CARON HECTOR		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$0	$0			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

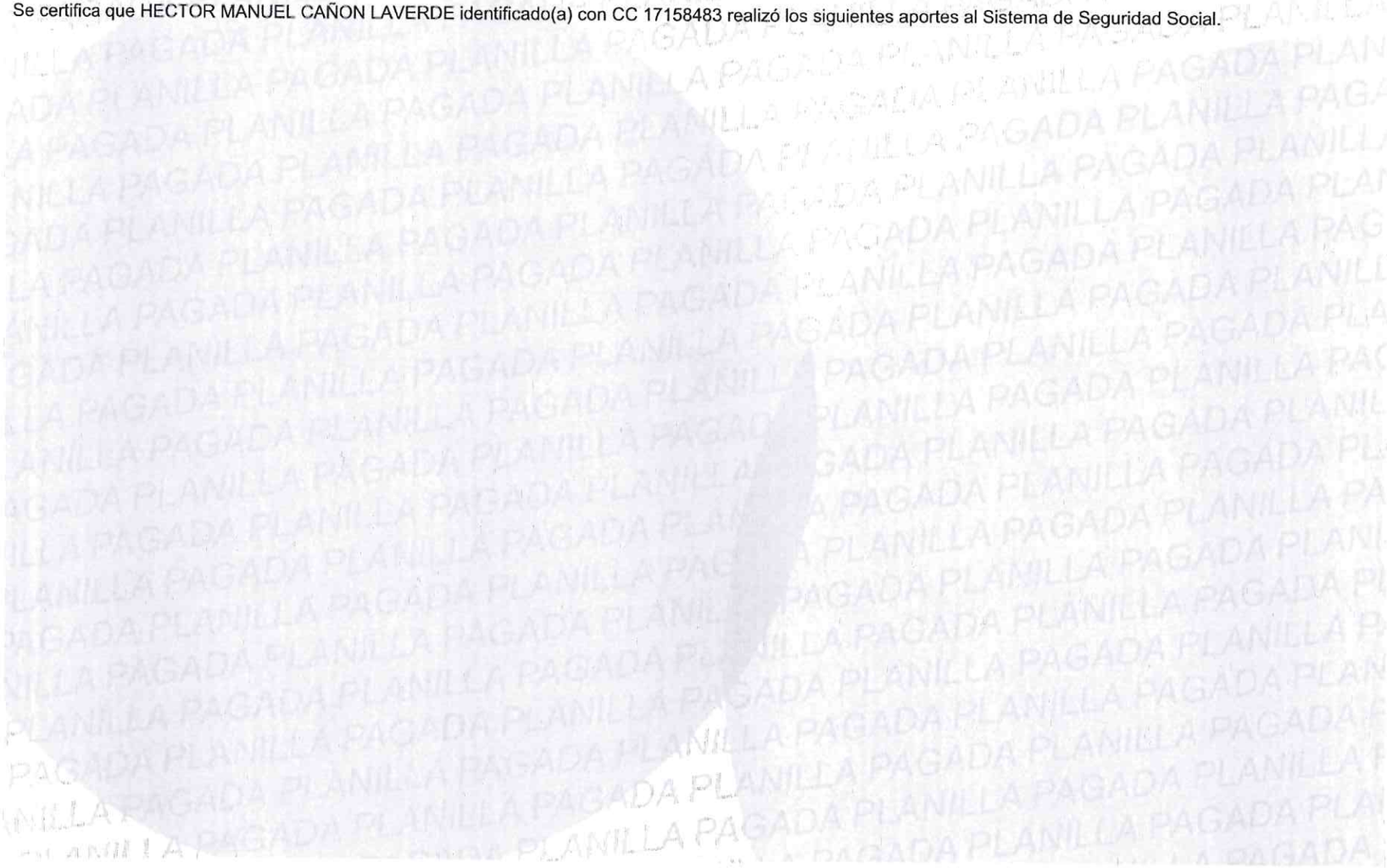
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$202,100	$0	$0	$202,100

2024/10/15 08:28 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HECTOR MANUEL CAÑON LAVERDE identificado(a) con CC 17158483 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.



aportes en línea

Certificado de Aportes

APORTANTE: CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL CC 17158483

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	tri	vip
9478240568	1000001389	I	2024-12-09	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478240568	1000001389	I	2024-12-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9478240568	1000001389	I	2024-12-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																	
9476938742	1000000979	I	2024-11-06	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476938742	1000000979	I	2024-11-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9476938742	1000000979	I	2024-11-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9474994959	1000000808	I	2024-10-15	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474994959	1000000808	I	2024-10-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9474994959	1000000808	I	2024-10-15	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9472361772	1000000573	I	2024-09-06	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472361772	1000000573	I	2024-09-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472361772	1000000573	I	2024-09-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9470791376	1000000448	I	2024-08-13	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470791376	1000000448	I	2024-08-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9470791376	1000000448	I	2024-08-13	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																	
9469443820	1000000423	I	2024-07-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469443820	1000000423	I	2024-07-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469443820	1000000423	I	2024-07-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9468070810	1000001195	I	2024-06-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468070810	1000001195	I	2024-06-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468070810	1000001195	I	2024-06-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	

Este certificado se expide el día 2024-12-12 a las 15:12.

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 17158483		CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 N 3 33	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8245568	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	1000000573	9472361772	1	2024/10/21	2024/09/06	BANCO DE BOGOTA	0	$202,100

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	17158483	CAÑON HECTOR		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$202,100	$0	$0	$202,100

Scanned with 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 17158483		CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 N 3 35	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8245568	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	1000001389	9478240568	I	2025/01/22	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$202,100

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	17158483	CAÑON HECTOR		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$202,100	$0	$0	$202,100

2024/12/10 09:50 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 17158483		CAÑON LAVERDE HECTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 N 3 35	SUBACHOQUE-CUNDINAMARCA	8245568	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	1000001389	9478240568	I	2025/01/22	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	$202,100

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	17158483	CAÑON HECTOR		0	$0	$0	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$202,100	$0	$0	$202,100

2024/12/10 09:50 AM

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



CONSULTAS | DEPÓSITOS | INVERSIONES | COMERCIO INTERNACIONAL | CRÉDITOS Y TARJETAS DE CRÉDITO | TRANSFERENCIAS Y PAGOS | RECAUDOS | PROYECTOS INMOBILIARIOS | LIBRANZAS | LEASING | NEGOCIOS Nuevo! | OTRAS TRANSACCIONES | ESTADO DE TRANSACCIONES | MÓDULO ADMINISTRATIVO | SERVICIO AL CLIENTE | INFORMACIÓN USUARIO | SALIR

Empresa: CONV. 424-2004 **Nit:** 899999314
Usuario: ENID IBAÑEZ BONILLA

26 de Diciembre de 2024 3:02:33 PM
Dirección IP: 190.216.202.251

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: jueves, 26 de diciembre de 2024 - 2:30 PM

Consulta de Lotes

A continuación, podrá consultar el detalle del lote de pagos. Si envió el lote en forma SAP ó PAB, presione el botón "Actualizar Registros". Si el lote enviado tiene el formato FIL debe presionar el icono "Guardar" para consultar el estado de cada pago.

Te invitamos a actualizar el estado del lote a un estado Final, a través de la opción "Estado de transacciones/Histórico", debes seleccionar el lote y actualizarlo mediante el botón "Actualizar Lote" ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Información del Lote

Tipo de Pago:	FORMATO 2003 PAGO A PROVEEDORES
Nombre del Pago:	HECTOR_2024001346
Cuenta a Debitar:	346-363004-58 - Corriente
Nit de la Cuenta:	899999314
Nombre de la Cuenta:	CONV. 424-2004
Valor Total:	3,209,000.00
Número Total de Registros:	1
Fecha de Creación del Lote:	23/12/2024
Tipo de Aplicación:	Inmediato
Fecha de Aplicación:	23/12/2024
Fecha de Envío:	23/12/2024
Número de Secuencia:	M
Fecha Efectiva (dd/mm/aaaa):	23/12/2024
Estado:	Orden de pago recibida, en proceso de verificación

Estado de Registros		
Exitosos	1	☐
Pendientes	0	☐
Rechazados	0	☐
Otros	0	☐
Todos	1	☐

Búsqueda de Registros

Nombre Beneficiario	
Identificación Beneficiario	
Producto Beneficiario	
Valor	

Todos	☐	Nro. Registro	Código Transacción	Descripcion Transacción	Nombre Beneficiario	Identificación Beneficiario	Producto Beneficiario	Valor	Entidad	Tipo Producto
<	☐	1	OKB	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	CANON LAVERDE HECT	1715848 3	55045930001989 8	3,209,000.00	BANCO DAVIVIENDA	AHORROS