

|                                                                                                                                 |                                                 |          |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 932.300.148-8 | RECONOCIMIENTO Y PAGO<br>(PAGO PARCIAL O FINAL) | CÓDIGO:  | F-BS-15 |
|                                                                                                                                 |                                                 | VERSIÓN: | 05      |

|                                          |                                  |                  |     |                 |            |            |
|------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-----|-----------------|------------|------------|
| Fecha de elaboración del reconocimiento: | 27/12/2024                       | Periodo de Pago: | Del | 29/11/2024      | Al         | 26/12/2024 |
| Contrato No. y Fecha:                    | 2713 del 28 de noviembre de 2024 |                  |     |                 |            |            |
| Contratista:                             | ANA KATERINE QUIRIFE             |                  |     | c.c. o Nit.     | 40.188.512 |            |
| Representante Legal:                     | N/A                              |                  |     | c.c.            | N/A        |            |
| Tipo de Pago:                            | Parcial                          | Final            | X   | Número de Pago: | 1          |            |

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales:

| N. | Documento<br>(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Hacienda | Jurídica | Secop II | Sia Observa |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-------------|
| 1  | COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL<br>(Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 2  | COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS<br>(Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 3  | ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO<br>(F-BS-16)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X        | X        | X        | X           |
| 4  | COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN<br>(Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A      | N/A      | N/A      | N/A         |
| 5  | FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS<br>(Original Hacienda – Copia Jurídica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X        | X        | X        | X           |
| 6  | COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 7  | COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES<br>(Primer Pago o cesión del contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 8  | COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO<br>(Pago posterior a la modificación)<br>(Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 9  | COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato)<br>En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 10 | COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR<br>(Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 11 | CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 12 | PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL<br>• Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural).<br>• Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios)<br>• Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica) | X        | X        | X        | X           |
| 13 | COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorrogación) (Persona Natural)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X        | N/A      | X        | N/A         |
| 14 | INFORME DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A      | X        | X        | X           |
| 15 | INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A      | X        | X        | X           |
| 16 | ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X        | X        | X        | X           |
| 17 | ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A      | N/A      | N/A      | N/A         |

|                                   |                                                                                                                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor a Pagar (Letras y Números): | DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$2.333.333,33) |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Cordialmente,

|         |                                  |         |                                               |
|---------|----------------------------------|---------|-----------------------------------------------|
| Nombre: | CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS | Nombre: | LUZ MARY AGUIRRE RODRIGUEZ                    |
| Cargo:  | GERENTE DE RENTAS<br>Supervisor  | Cargo:  | SECRETARIA DE HACIENDA<br>Ordenador del Gasto |



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

Secop 11218 - MC 27 -

27 DIC 2024



# GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **14411**

Vigencia: 2.024

Fecha de Compromiso: 28 de noviembre de 2024

Beneficiario QUIRIFE ANA KATERINE

No. C.D.P. : 4651

Fecha de Expedición del C.D.P.: 28 de octubre de 2024

Nit: 40188512 - 2

Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso Servicio

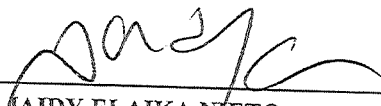
Contrato: 2713 Fecha: 28/11/2024 Vence: 31/12/2024

Objeto: BPIN 2024005500172 FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE ACCION E INVERSION DE LA FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS FND Y ANTIEVASION EN LA REALIZACION DE VISITAS Y O CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Cto.Utilidad : Secretaria de Hacienda

Regional DEPARTAMENTO DEL META

| Identificación Presupuestal                                                | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor                                                |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Gastos-Inversión<br><br>0301 - 2.3.45.4599.1000.016.2.3.2.02.02.009<br>- 0 | BPIN 2024005500172. FORTALECIMIENTO A LAS FINANZAS PÚBLICAS A TRAVÉS DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA MEDIANTE ACCIONES QUE PERMITAN IMPULSAR LA FISCALIZACIÓN Y EL RECAUDO EN EL DEPARTAMENTO DEL META<br>Servicios para la comunidad, sociales y personales<br><br>Recurso de la Nación-Destinación Especifica<br>Cofinanciacion<br>Clasificadores<br>-91119 | 2.333.333,33<br><br><br><br><br><br><br>2.333.333,33 |
| Programación de Pagos                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Total Compromisos                                    |
| Mes                                                                        | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$2.333.333,33                                       |
| Diciembre                                                                  | \$2.333.333,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |
| Valor Total Prog.                                                          | \$2.333.333,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |

  
JAIDY ELAIKA NIETO  
Gerente de Presupuesto

|                                                                                  |                                                                                                                      |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|  | <b>CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL<br/>- BPPID - EJECUCIÓN DE RECURSOS</b> | CÓDIGO:  | F-PE-19 |
|                                                                                  |                                                                                                                      | VERSIÓN: | 01      |

**EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD  
GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS  
DEL DEPARTAMENTO DEL META**

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

**FORTALECIMIENTO A LAS FINANZAS PÚBLICAS A TRAVÉS DE LA GESTIÓN  
TRIBUTARIA MEDIANTE ACCIONES QUE PERMITAN IMPULSAR LA FISCALIZACIÓN Y  
EL RECAUDO EN EL DEPARTAMENTO DEL META**

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión  
Departamental BPPID bajo el número:

**2024005500172**

**Observaciones:** Ajuste plan de inversión por decreto 367 del 2024 y redistribución de recursos entre actividades del proyecto.

En la fecha 09 de octubre de 2024, la Unidad Ejecutora **SECRETARÍA DE HACIENDA** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo "**El Gobierno de la Unidad 2024-2027**".

|                                                                                                                                                    |                                                                                           |                                                             |                                   |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PILAR 6. COMPONENTE TRANSVERSAL DE GOBIERNO. 6.1 EJE ESTRATÉGICO DESARROLLO TERRITORIAL. 6.1.2 LÍNEA ESTRATÉGICA FINANZAS PÚBLICAS TERRITORIALES.. | 6.1.2.1 PROGRAMA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DE LAS FINANZAS TERRITORIALES.. | 6.1.2.1.1 Subprograma Fortalecimiento Fiscal y Financiero.. | Sector 45 - Gobierno Territorial. | Meta 61021014503.<br>Implementar 4 planes de fiscalización y anti-evasión en el departamento del Meta.. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1. Actividad o componente a ejecutar: Fortalecer la ejecución del plan de fiscalización y antievasión y el convenio de la lucha anticontrabando..

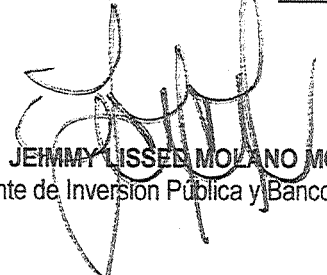
Objeto del gasto: Fortalecimiento técnico en el desarrollo del plan de acción e inversión de la federación nacional de departamentos FND y antievasión en la realización de visitas y/o control a los establecimientos de comercio en el departamento del Meta.

Valor: \$2,916,666.67.

Fuente de Financiación: 0 Cofinanciación

**Obras o actividades adicionales:** NO

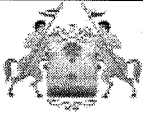
Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 15 de octubre de 2024

  
**JEMMY LISSER MOLANO MORENO**  
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboro:   
EDNA MADELENE RODRIGUEZ



Carrera 33 No 38 -45 / Edificio Gobernación / Meta / Colombia  
PBX: (+57) 8 681 85 00 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)

|                                                                                                                                  |                                                |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                | VERSIÓN: | 05      |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                        |                                                 |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
| <b>Contrato No. y Fecha:</b>                                                                                                                                                                                                                         | 2713 DEL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2024                                                                                                      |                                                 |            |
| <b>Contratista:</b><br>(Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)                                                                                                                                                                       | ANA KATERINE QUIRIFE                                                                                                                   | <b>NIT/C.C.</b>                                 | 40.188.512 |
| <b>Representante Legal:</b><br>(Soló para persona jurídica)                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                    | <b>c.c.</b>                                     | N/A        |
| <b>Supervisor:</b>                                                                                                                                                                                                                                   | CESAR AUGUSTO<br>CHARRY CASTELLANOS                                                                                                    | <b>C.C.</b>                                     | 86.042.357 |
| <b>Objeto:</b> (Transcribir del contrato)                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                        |                                                 |            |
| <b>FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN E INVERSIÓN DE LA FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS FND Y ANTIEVASIÓN EN LA REALIZACIÓN DE VISITAS Y/O CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.</b> |                                                                                                                                        |                                                 |            |
| <b>Valor inicial del contrato:</b><br>(Letras y Números)                                                                                                                                                                                             | <b>DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$2.333.333,33)</b> |                                                 |            |
| <b>Término Inicial de Ejecución:</b>                                                                                                                                                                                                                 | VEINTIOCHO (28) DIAS                                                                                                                   |                                                 |            |
| <b>Fecha de Inicio según Acta de Inicio:</b>                                                                                                                                                                                                         | 29/11/2024                                                                                                                             | <b>Fecha Finalización según Acta de Inicio:</b> | 26/12/2024 |

| <b>Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)</b>       |                                                     |                                           |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Tipo de Modificación</b><br>Adición (Sumar)<br>Reducción (Restar)                                       | <b>Valor de la Modificación</b><br>(Cuando Aplique) | <b>Fecha de expedición del documento.</b> | <b>Tiempo de Modificación</b><br>(Cuando Aplique) |
| N/A                                                                                                        | N/A                                                 | N/A                                       | N/A                                               |
| <b>Total del Valor de la Modificación</b>                                                                  | N/A                                                 | N/A                                       | N/A                                               |
| *Si no existen modificaciones coloque valores en ceros y demás casillas N/A<br>**Inserte filas si requiere |                                                     |                                           |                                                   |

|                                                                    |     |                                                            |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Término Total de Ejecución:</b><br>(Inicial +/- modificaciones) | N/A | <b>Fecha Finalización:</b><br>(Inicial +/- modificaciones) | N/A |
|--------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-----|

|                                                                                                                                  |                                                |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                | VERSIÓN: | 05      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Valor total del contrato +/- las modificaciones:</b> (Letras y Números)                                                                                                                                                                                             | N/A |
| <p>*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A Realice la sumatoria del valor inicial y las modificaciones en valores aun cuando sea cero (0), al igual que el término de ejecución y Fecha de Finalización</p> <p>**Inserte filas si requiere</p> |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Forma de Pago:</b> (Transcribir del contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>EL DEPARTAMENTO</b> pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así Una (1) pago vencido por el valor de <b>DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. (\$ 2.333.333,33) correspondiente a veintiocho (28) días de ejecución</b> previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables. |

| Contrato Inicial, Registro Presupuestal: 2713 del 28 de noviembre de 2024 |                                                                                                                                        |                  |   |                       |     |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----------------------|-----|
| <b>Número y Fecha:</b>                                                    | 14411 del 28/11/2024                                                                                                                   | <b>Inversión</b> | X | <b>Funcionamiento</b> | N/A |
| <b>Rubro presupuestal:</b>                                                | 0301- 2.3.45.4599.1000.016.2.3.2.02.02.009 – 0                                                                                         |                  |   |                       |     |
| <b>Valor:</b> (Letras y Números)                                          | <b>DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$2.333.333,33)</b> |                  |   |                       |     |

| Adición, Registro Presupuestal:  |     |                  |     |                       |     |
|----------------------------------|-----|------------------|-----|-----------------------|-----|
| <b>Número y Fecha:</b>           | N/A | <b>Inversión</b> | N/A | <b>Funcionamiento</b> | N/A |
| <b>Rubro presupuestal:</b>       | N/A |                  |     |                       |     |
| <b>Valor:</b> (Letras y Números) | N/A |                  |     |                       |     |

**Nota:** Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

| Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.</li> <li>2. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.</li> <li>3. El contratista deberá allegar certificado médico de ingreso legible (tendrá vigencia máxima de tres(3) años y será válido para todos los contratos que suscriba el contratista, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18 del decreto No. 0723 de 2013). (persona natural)</li> </ol> |

|                                                                                                                                  |                                                |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                | VERSIÓN: | 05      |

4. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
6. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
7. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
8. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
9. Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
10. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
11. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.
12. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
13. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
14. Cumplir todas las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
15. Cumplir todas las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
16. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.

|                                                                                                                                  |                                                        |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | <b>CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br/>AUTORIZANDO PAGO</b> | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                        | VERSIÓN: | 05      |

17. Cargar en la plataforma del sistema electrónico para la contratación pública **SECOP II** los documentos soporte de cada informe y cuentas de cobro a más tardar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la elaboración del mismo.
18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de la misma

**Ambientales y De Seguridad y Salud En El Trabajo: (Transcribir del Estudio Previo)**

1. Dar cumplimiento al Decreto 053 de 2020 que prohíbe la compra, utilización y suministro de plástico de un solo uso no biodegradable.
2. Adquirir y utilizar bienes y servicios amigables con el medio ambiente.
3. Aportar a los aspectos ambientales: Ahorro de energía (apagar equipos), ahorro de agua (utilizar sólo la necesaria) y ahorro de papel (hacer uso del correo e imprimir a doble cara y solo lo necesario).
4. Hacer disposición adecuada de residuos en puntos ecológicos (Blanco: Aprovechables, Verde: Orgánicos Aprovechables, Negro: No Aprovechables) y papeleras (Papel de Oficina).
5. Acatar las responsabilidades establecidas en el Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General del Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:
  - a. Procurar el cuidado integral de su salud.
  - b. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
  - c. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales
  - d. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
  - e. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato
6. Cumplir lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.4.2.2.18. Exámenes médicos ocupacionales y en el Decreto 723 de 2013 artículo 18. Exámenes médicos ocupacionales, el cual establece que "las personas que tengan contrato formal de prestación de servicios en ejecución tendrán un plazo de seis (6) meses para practicarse examen preocupacional y allegar el certificado respectivo al contratante. Para los contratos que se suscriban con posterioridad a la entrada en vigor del presente decreto dicho plazo aplicará a partir del perfeccionamiento del mismo
7. Conocer los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo de sus actividades y aplicar las medidas establecidas para su control, matriz F-MC-20 IPVER "Identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles.
8. Informar oportunamente al supervisor de contrato y al área de seguridad y salud en el trabajo, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales, actos y condiciones subestándar, daños a la propiedad o al medio ambiente.
9. Realizar y promover pausas activas durante la jornada laboral.
10. Contribuir al cumplimiento de las políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Sistema de Gestión Ambiental (Ambiente de trabajo libre de sustancias psicoactivas, alucinógenos, enervantes o que creen dependencia como cigarrillo, vapeadores o alcohol).

|                                                                                                                                  |                                                        |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | <b>CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br/>AUTORIZANDO PAGO</b> | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                        | VERSIÓN: | 05      |

11. Cumplir con las normas de seguridad vial (uso adecuado del cinturón de seguridad, 11 casco, respetar límites de velocidad, entre otros)

**Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)**

1. Realizar las visitas a los establecimientos relacionados con producción, almacenamiento, comercialización, expendio y distribución de los productos sujetos al impuesto al consumo, en su departamento de influencia
2. Participar y desarrollar las actividades de capacitación y sensibilización entorno al programa Anticontrabando
3. Participar en las actividades interinstitucionales en la lucha contra el contrabando
4. Apoyo en la realización de operativos de control de contrabando
5. Apoyo en la entrega de los elementos aprehendidos en los operativos de control.
6. Realizar labores de conducción de los vehículos asignados al programa Anticontrabando.
7. Realizar los inventarios de los productos sujetos al impuesto al consumo aprehendidos en los operativos.
8. Elaborar los documentos soporte de las actividades realizadas en campo en la lucha contra el contrabando.
9. Mantener actualizado el archivo documental cumpliendo la normatividad y organizar los documentos generados de conformidad a la tabla de retención documental (TRD), en los procesos relacionados al objeto contractual.
10. Las demás que en el transcurso del desarrollo del objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión requiera la Gerencia de Rentas, que guarden relación con el objeto del contrato.

**Modificaciones y/o Adiciones:**

N/A

|                         |          |            |       |            |             |   |  |
|-------------------------|----------|------------|-------|------------|-------------|---|--|
| <b>Periodo de Pago:</b> | Del      | 29/11/2024 | Al    | 26/12/2024 |             |   |  |
| <b>Tipo de Pago:</b>    | Anticipo | Parcial    | Final | X          | No. de Pago | 1 |  |

|                                                                                                                                  |                                                |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br>AUTORIZANDO PAGO | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                | VERSIÓN: | 05      |

|                                                                                                     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>No. de Comprobante de Entrada a Almacén:</b> (Contratos cuando se requiera ingreso a almacén)    | N/A |
| <b>No. de Comprobante de Salida a Almacén:</b> (Contratos cuando se requiera instalación de bienes) | N/A |

| Valor Total Autorizado a Pagar                                       |                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Valor Total Autorizado a Pagar</b><br>(Letras Máximo 2 Decimales) | <b>DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$2.333.333,33)</b> |

| Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere. |                                                      |                           |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
| No. R.P.                                                                                                                                                    | Rubro Presupuestal                                   | Clasificador Presupuestal | Valor a Afectar        |
| 14411                                                                                                                                                       | 0301-<br>2.3.45.4599.1000.016.2.3.2.02.02.009 –<br>0 | 91119                     | \$ 2.333.333,33        |
| <b>Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)</b>                                                                                          |                                                      |                           | <b>\$ 2.333.333,33</b> |
| Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere. |                                                      |                           |                        |

| Lugar donde se suministra los bienes o se presta el Servicio:                                                                                                                                                                                                                      |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| EL LUGAR de ejecución del presente contrato será en los Veintinueve (29) Municipios del Departamento Del Meta.                                                                                                                                                                     |                        |
| Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor                  |
| Villavicencio                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.333.333,33        |
| <b>Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 2.333.333,33</b> |
| <b>Nota:</b> Incluir filas adicionales si se requiere.<br>Discriminar el valor para cada municipio en proporción a lo ejecutado del contrato para el periodo de pago.<br>Esta información es para determinar retenciones aplicables a título del impuesto de industria y comercio. |                        |

|                                                                                                                                  |                                                        |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | <b>CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br/>AUTORIZANDO PAGO</b> | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                        | VERSIÓN: | 05      |

|                                                |     |                |     |
|------------------------------------------------|-----|----------------|-----|
| Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales) | N/A |                | N/A |
| Porcentaje:                                    | N/A | Observaciones: | N/A |

**Amortización del Anticipo**

| Concepto      | Valor Facturado | % Contrato Facturado | Saldo Contrato | Amortización Anticipo | % Anticipo Amortizado | Saldo Anticipo |
|---------------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Valor Inicial | N/A             | N/A                  | N/A            | N/A                   | N/A                   | N/A            |
| Total         | N/A             | N/A                  | N/A            | N/A                   | N/A                   | N/A            |

| Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial |                                       |                               |                   |                        |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------------|
| Concepto                                             | Valor<br>(Números máximo 2 Decimales) | Periodo de Pago<br>DD/MM/AAAA |                   | % Ejecución Financiera |
|                                                      |                                       | Del                           | Al                |                        |
| Primer Pago                                          | \$ 2.333.333,33                       | 29/11/2024                    | 26/12/2024        | 100%                   |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar            | 0                                     | N/A                           | N/A               | 0%                     |
| <b>Valor Total del Contrato Inicial</b>              | <b>\$ 2.333.333,33</b>                | <b>29/11/2024</b>             | <b>26/12/2024</b> | <b>100%</b>            |

**Nota:** Inserte o Elimine filas si requiere.

| Balance Financiero de Ejecución de la Adición |                                       |                               |     |                        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----|------------------------|
| Concepto                                      | Valor<br>(Números máximo 2 Decimales) | Periodo de Pago<br>DD/MM/AAAA |     | % Ejecución Financiera |
|                                               |                                       | Del                           | Al  |                        |
| Pago Autorizado en el Presente Informe        | N/A                                   | N/A                           | N/A | N/A                    |
| Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar    | N/A                                   | N/A                           | N/A | N/A                    |
| <b>Valor Total de la Adición</b>              |                                       |                               |     | <b>100%</b>            |

**Nota:** El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere.  
(Si no aplica diligenciar N/A)

|                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Valor Total del Contrato Inicial más la Adición</b> | <b>\$ 2.333.333,33</b> |
|--------------------------------------------------------|------------------------|

|                                                                                                                                  |                                                        |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | <b>CERTIFICADO DEL SUPERVISOR<br/>AUTORIZANDO PAGO</b> | CÓDIGO:  | F-BS-16 |
|                                                                                                                                  |                                                        | VERSIÓN: | 05      |

| Pago de Seguridad Social<br>(Persona Natural)                                                                                                                      | Datos                 | Datos                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Periodo Cotizado                                                                                                                                                   | <b>NOVIEMBRE 2024</b> | <b>DICIEMBRE 2024</b> |
| Número de Planilla                                                                                                                                                 | 75049381              | 75172740              |
| IBC (Ingreso Base de Cotización)                                                                                                                                   | \$ 1.300.000          | \$ 1.126.667          |
| Valor pagado a SALUD                                                                                                                                               | \$ 162.500            | \$ 140.900            |
| Valor pagado a PENSIÓN                                                                                                                                             | \$ 208.000            | \$ 180.300            |
| Valor pagado a ARL                                                                                                                                                 | \$ 13.600             | \$ 11.800             |
| Valor pagado a FSP                                                                                                                                                 | N/A                   | N/A                   |
| <b>Nota:</b> Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna<br><b>Nota:</b> Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A |                       |                       |

| Pago de Seguridad Social:<br>(Persona Jurídica)      | Si<br>N/A |
|------------------------------------------------------|-----------|
| Certificado expedido por el Representante legal      | N/A       |
| Certificado expedido por el Revisor fiscal           | N/A       |
| <b>Nota:</b> Si es persona natural se diligencia N/A |           |

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los veintisiete (27) días del mes de Diciembre de 2024 .

Cordialmente,

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |
| <b>CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS</b>                                             |
| <b>Gerente De Rentas</b>                                                            |
| <b>Supervisor</b>                                                                   |

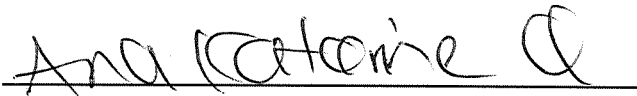
27 de diciembre de 2024

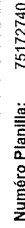
**CUENTA DE COBRO No 01**

**DEPARTAMENTO DEL META**  
**NIT. 892.000.148 - 8**

DEBE A:

**ANA KATERINE QUIRIFE** identificada con C.C. 40.188.512 de Villavicencio, Meta; la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$2.333.333,33)**, por concepto de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **2713 del 2024** con el objeto **FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN E INVERSIÓN DE LA FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS FND Y ANTIEVASIÓN EN LA REALIZACIÓN DE VISITAS Y/O CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META**, labores ejecutadas en el municipio de Villavicencio desde el día 29 de Noviembre al 26 de Diciembre de 2024.

  
**ANA KATERINE QUIRIFE**  
**CC. 40.188.512 de Villavicencio, Meta**



Numéro Planilla: 75172740

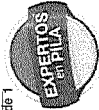
\_\_\_\_\_

| Total Afiliados |  |
|-----------------|--|
| 1               |  |

# POSITIVA DE SEGUROS

CC-00109512 ANA KATEKINE, QUINIFE

### III. TOTALES

[illegible]

|                                                                                                                                  |                       |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | <b>ACTA DE INICIO</b> | CÓDIGO:  | F-BS-12 |
|                                                                                                                                  |                       | VERSIÓN: | 03      |

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 2713 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ANA KATERINE QUIRIFE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Contrato o Convenio No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2713 del 28 de noviembre de 2024                                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |            |
| Registro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 14411 del 28 de noviembre de 2024                                                                                                                                                     |                                                                                                                                               |            |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANA KATERINE QUIRIFE                                                                                                                                                                  | Nit./c.c.                                                                                                                                     | 40.188.512 |
| Representante Legal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                   | c.c.                                                                                                                                          |            |
| Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS                                                                                                                                                      | c.c.                                                                                                                                          | 86.042.357 |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>"FORTALECIMIENTO A LAS FINANZAS PÚBLICAS A TRAVÉS DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA MEDIANTE ACCIONES QUE PERMITAN IMPULSAR LA FISCALIZACIÓN Y EL RECAUDO EN EL DEPARTAMENTO DEL META."</b> |                                                                                                                                               |            |
| Valor total del contrato o convenio: (Letras y Números)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE (\$2.333.333,33)                                                       |                                                                                                                                               |            |
| Término de ejecución:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |            |
| Fecha Inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 29/11/2024                                                                                                                                                                            | Fecha Finalización:                                                                                                                           | 26/12/2024 |
| <p>En la ciudad de Villavicencio, <b>CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS</b>, Supervisor delegado identificado con cédula de ciudadanía número <b>86.042.357</b>, y <b>ANA KATERINE QUIRIFE</b> identificada con cédula de ciudadanía número <b>40.188.512</b>, suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.</p> <p>De conformidad con lo establecido en el contrato 2713 de 2024 se decide fijar el día 29 de noviembre de 2024, como fecha de Inicio del contrato o convenio citado.</p> <p>En constancia firman:</p> |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |            |
| <br><b>ANA KATERINE QUIRIFE</b><br>Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       | <br><b>CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS</b><br>Supervisor |            |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                                                               |            |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Katherine Herrera                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                               |            |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Abg.CPS Gerencia de Rentas                                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |            |
| Proyectó                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                               |            |

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO<br>DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN,<br>ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O<br>COMPRAVENTA, ENTRE OTROS |  | CÓDIGO: F-BS-10 |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |  | VERSIÓN: 06     |

|                              |                        |                     |            |                    |             |
|------------------------------|------------------------|---------------------|------------|--------------------|-------------|
| Número del Proceso<br>SECOP: | GCSJ 2024 1 3          | Número<br>Contrato: | 2713       | Fecha<br>Contrato: | 28 NOV 2024 |
| Dependencia Ejecutora:       | SECRETARIA DE HACIENDA |                     |            |                    |             |
| Contratista:                 | ANA KATERINE QUIRIFE   |                     |            |                    |             |
| Representante Legal:         |                        | Nit. o c.c.         | 40.188.512 |                    |             |
|                              |                        | c.c.                |            |                    |             |

#### CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número 2024005500172 de fecha 15 de octubre de 2024
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación:

| No. CDP        | Fecha Expedición | Trazador Presupuesta | No. CP C | Rubro Presupuestal                             | Situación (SSF - CFF aplica solo regalías) | Valor CDP      | Valor a Ejecutar |
|----------------|------------------|----------------------|----------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------------|
| 4651           | 28/10/2024       | N/A                  | 91119    | 2.3.45.4599.1000.016.2.3.2.02.02.00 0301 - 9-0 | N/A                                        | \$2.416.666,67 | \$2.333.333,33   |
| <b>TOTALES</b> |                  |                      |          |                                                |                                            | \$2.416.666,67 | \$2.333.333,33   |

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública - SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de Contratación Directa.
7. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

#### CLAUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo).

##### 1) Objeto:

**FORTALECIMIENTO TECNICO EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE ACCIÓN E INVERSIÓN DE LA FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS FND Y ANTIEVASIÓN EN LA REALIZACIÓN DE VISITAS Y/O CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN EL DEPARTAMENTO DEL META.**

##### 2) Término de Ejecución:

El plazo de ejecución del contrato será por el término de **veintiocho (28) días**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el(la) supervisor(a) del contrato y EL(LA) CONTRATISTA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

##### 3) Valor del Contrato:

El valor de este contrato es por la suma de **DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. (\$ 2.333.333,33)** incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

##### 4) Lugar de Ejecución: (Relacionar todos los municipios en que se ejecutará el contrato)

En los veintinueve (29) Municipios del Departamento del Meta

##### 5) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

##### 6) Forma de pago:

Carrera 33 No. 38-45 - Edificio Gobernación - Meta - Colombia  
 PBX: (+57 608) 681 8500 - Línea gratuita nacional: 01 8000 129 202  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)



ADP

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.149-9 | ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO<br>DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN,<br>ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O<br>COMPRAVENTA, ENTRE OTROS | CÓDIGO:  | F-BS-10 |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                | VERSIÓN: | 06      |

EL DEPARTAMENTO pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así Una (1) pago vencido por el valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE. (\$ 2.333.333,33) correspondiente a veintiocho (28) días de ejecución previa certificación de cumplimiento expedido por el supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo el contratista con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y demás requisitos que le sean aplicables.

#### 7) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.

#### 8) Supervisión:

EL DEPARTAMENTO ejercerá la supervisión del presente contrato, a través del Ordenador del Gasto o quien este designe, el cual tendrá las obligaciones consignadas en los estudios previos del proceso en el acápite obligaciones del supervisor, que hace parte integral del contrato.

#### 9) Determinación de clase de riesgo laboral

Analizadas las obligaciones del contratista, conforme al decreto 768 del 16 de mayo de 2022 y circular interna de la entidad, se establece que el código de la actividad del riesgo laboral del contratista es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A)

Código de  
Actividad

2 7490 02

#### 10) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al DEPARTAMENTO DEL META de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

#### 11) Cesión:

EL CONTRATISTA no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de EL DEPARTAMENTO DEL META.

#### 12) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre EL DEPARTAMENTO DEL META y EL CONTRATISTA, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

#### 13) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015. Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

#### 14) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión. Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos.* La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

#### 15) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: a) Por mutuo acuerdo entre las partes. b) Por el cumplimiento del objeto del contrato c) Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

#### 16) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

#### 17) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo DEL CONTRATISTA éste pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra EL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO: El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                |          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| <br>DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO<br>DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN,<br>ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O<br>COMPRAVENTA, ENTRE OTROS | CÓDIGO:  | F-BS-10 |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                | VERSIÓN: | 06      |

**18) Documentos integrantes del contrato:**

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL META**.

**19) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:**

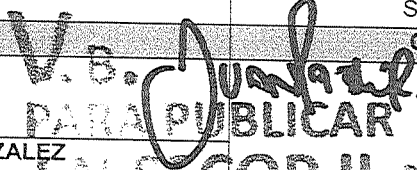
El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

**20) Declaraciones:**

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

**21) Notificaciones:**

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del **DEPARTAMENTO DEL META** en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico [gobernaciondelmeta@meta.gov.co](mailto:gobernaciondelmeta@meta.gov.co) ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

|                                                                                                                  |  |                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>ANA KATERINE QUIRIFE        |  | <br>LUZ MARY AGUIRRE RODRIGUEZ |  |
| R/L                                                                                                              |  | Secretaria De Hacienda                                                                                            |  |
| Contratista                                                                                                      |  | Ordenador del Gasto                                                                                               |  |
| <br>JUAN PABLO REYES GONZALEZ |  | 28 NOV 2024                                                                                                       |  |
| Vo. Bo. para la publicidad en SECOP II                                                                           |  | SECOP II                                                                                                          |  |
| Gerente de Asuntos Contractuales                                                                                 |  | JUAN PABLO REYES G.                                                                                               |  |

|          |                                                                                     |         |                                                                                      |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma:   |  | Firma:  |  |
| Nombre:  | Sandra Viviana Ortiz                                                                | Nombre: | Ana Katherine Quirife                                                                |
| Cargo:   | Abg. CPS – Gerencia de Rentas                                                       | Cargo:  | Ordenador del Gasto                                                                  |
| Proyectó |                                                                                     | Revisó  |                                                                                      |

**Notas:**

1. Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.
2. Lo resaltado en gris puede ser modificado o eliminado según las características del proceso
3. El objeto y las cifras se deben escribir en minúscula y negrita
4. Esquema de fecha corto DD/MM/AAAA
5. En cédula de ciudadanía c.c. sólo se escribe el número

DEPARTAMENTO DEL META  
 GERENCIA DE PRESUPUESTO  
 RECIBI:   
 FECHA: 28 NOV. 2024  
 HORA: 2:45

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141140189244



(415)7707212489984(8020) 000014114018924 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 1 8 8 5 1 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

4 0 1 8 8 5 1 2

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

QUIRIFE

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

ANA

34. Otros nombres

KATERINE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 12 36 36 BRR CAMINO REAL

42. Correo electrónico

katerine\_quirife@hotmail.com

43. Código postal

5 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 0 2 8 5 9 1 5 3 5

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 8 2 5

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 10 - 28 / 16 : 33: 24

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUIRIFE ANA KATERINE

985. Cargo CONTRIBUYENTE



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

29-Nov-2024

**RESOLUCIÓN No. 540 29 de noviembre de 2024**  
Por medio de la cual se asigna una supervisión

**LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL META**  
En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas en el decreto  
0275 de 2020 y;

**CONSIDERANDO**

Que el Departamento del Meta y **ANA KATERINE QUIRIFE** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **40.188.512**, celebraron el contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión no. **2713 del 28 de noviembre de 2024**, cuyo objeto es: **"FORTALECIMIENTO A LAS FINANZAS PÚBLICAS A TRAVÉS DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA MEDIANTE ACCIONES QUE PERMITAN IMPULSAR LA FISCALIZACIÓN Y EL RECAUDO EN EL DEPARTAMENTO DEL META."**

Que, revisada la planta de personal de la Gobernación del Departamento del Meta, se constató que el señor **CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía número **86.042.357**, en calidad de Gerente, Código **039 grado 01**, adscrito a la Secretaría de Hacienda del Dpto. del Meta - Gerencia de Rentas y en virtud del principio de responsabilidad, la secretaria de Hacienda del departamento del Meta, designará a este funcionario como Supervisor.

Que en virtud de lo expuesto este Despacho;

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Designar al señor **CESAR AUGUSTO CHARRY CASTELLANOS**, identificado con cédula de ciudadanía número **86.042.357**, en calidad de Gerente, Código **039 grado 01**, adscrito a la Secretaría de Hacienda del Dpto. del Meta - Gerencia de Rentas, para que actúe como Supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión no. **2713 del 28 de noviembre de 2024**, celebrado con **ANA KATERINE QUIRIFE** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **40.188.512**, a partir del día **28 de noviembre de 2024**.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El Supervisor vigilará el cumplimiento del contrato de acuerdo con los términos y requerimientos establecidos en la Ley y tendrá las siguientes obligaciones:

1. Rendir informes escritos los cuales deben contener el resumen del desarrollo del contrato.
2. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
3. Informar oportunamente a la Secretaría Jurídica cualquier anomalía o incumplimiento por parte del contratista.





DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

**RESOLUCIÓN No. 540 29 de noviembre de 2024**  
Por medio de la cual se asigna una supervisión

4. Todas aquellas actividades que garanticen la normal ejecución y cumplimiento del contrato de acuerdo con el programa establecido y las demás contenidas en la ley.
5. Los supervisores responderán disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley (artículo 51 de la Ley 80 de 1993 y artículo 84 del Estatuto Anticorrupción - Ley 1474 de 2011).
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de Archivo).
7. Dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta
8. El supervisor deberá entregar en medio magnético la información de todo el proceso precontractual, contractual y pos contractual hasta la liquidación, (aplica para Licitaciones, Selecciones Abreviadas y Concurso de Méritos).
9. Publicar en la Plataforma del sistema electrónico para la contratación pública **SECOP II**, los documentos y actuaciones que desarrollen en la ejecución y finalización del Contrato.

**ARTÍCULO TERCERO:** El Supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos establecidos en la Constitución y la Ley.

**PARÁGRAFO:** Envíese copia de la presente resolución al archivo de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Gobernación del departamento del Meta para que se anexe a la carpeta del contrato en la cual se interviene.

Dada en Villavicencio, Departamento del Meta, el día 28 de noviembre de 2024.

**NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

  
**LUZ MARY AGUIRRE RODRIGUEZ**  
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

  
Proyectó: Abogada CPS Katherine Herrera - Secretaría de Hacienda



# Certificación Bancaria

Martes, 5 de noviembre de 2024

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ANA KATERINE QUIRIPE** identificado(a) con CC. **40188512** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de Ahorro | 844-997762-32 | 2018/09/13     | Activa |

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Línea de Crédito

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Santiago Valencia Calderón  
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**



## SuAporte I

AUTOLIQUDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-23, 10:51:43 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 75049381  
Periodo Cotización: noviembre de 2024 Período Servicio: noviembre de 2024

PAGADO 13/12/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Razón Social        | ANA KATERINE QUIRIFE |
| Documento           | CC40188512           |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE        |
| Tipo Persona        | NATURAL              |
| Ciudad              | VILLAVICENCIO        |
| Representante Legal |                      |
| Total Afiliados     | 1                    |

|                    |                                     |
|--------------------|-------------------------------------|
| Dirección          | CL 38 #27 - 13 CONJUNTO LAS AMELIAS |
| Teléfono           | 6086610943                          |
| Forma Presentación | UNICO                               |
| Departamento       | META                                |
| Identificación     |                                     |
| ARP                | POSITIVA DE SEGUROS                 |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                     |                 |                    | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     |     | Salud |     |     |     | Riesgos |     |     |     | Cajas |     |     |     | Parafiscales |     |     |     | Total |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|--------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| Identificación     | Apellidos y Nombres | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | NO        | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV       | DIC | NOV | DIC | NOV   | DIC | NOV | DIC | NOV     | DIC | NOV | DIC | NOV   | DIC | NOV | DIC | NOV          | DIC | NOV | DIC | NOV   | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NOV | DIC | NO |

### III. TOTALES

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                               |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0      | \$ 208.000      | \$ 162.500    | \$ 13.600       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                          | \$ 0              | \$ 384.100                     | \$ 2.400                | \$ 386.500  |



Fecha creación reporte: 2024-12-23, 05:07:22 PM

**Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES**

**Número Planilla:** 75172740

**Periodo Cofización:** diciembre de 2024

Periodo Servicio: diciembre de 2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                      |                    |                                     |
|---------------------|----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| Razón Social        | ANA KATERINE QUIRIFE |                    |                                     |
| Documento           | CC40188512           | Dirección          | CL 38 #27 - 13 CONJUNTO LAS AMELIAS |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE        | Teléfono           | 6086610943                          |
| Tipo Persona        | NATURAL              | Forma Presentación | ÚNICO                               |
| Ciudad              | VILLAVICENCIO        | Departamento       | META                                |
| Representante Legal |                      | Total Afiliados    | 1                                   |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                      |                  |                     | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |                    |                | Pensiones   |                |                |           | Salud        |                | Riesgos     |                |                     | Cajas        |              | Parafiscales |             |       | Total              |       |            |  |
|--------------------|----------------------|------------------|---------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|----------------|-------------|----------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------|--------------------|-------|------------|--|
| Identificación     | Apellidos y Nombres  | Tipo Colaborante | Subtipo Colaborante | TAE       | TAP | VSP | COR | NOE | LMA | VAC | VCT | Días de Vacaciones | Administradora | BIC Pension | Aporte Pension | Administradora | BIC Salud | Aporte Salud | Administradora | BIC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora      | BIC Caja     | Aporte Caja  | Aporte SENA  | Aporte ICBF | Eduap | Aportes Ministerio | Total |            |  |
| CG-0189312         | QUIJERO ANA VICTORIA | 59               | 00                  | X         |     |     |     |     |     |     |     | 0                  | 120            | 24          | 20             | 0              | PORVENIR  | \$ 1.126.687 | \$ 140.300     | EPS SANTAS  | \$ 140.800     | POSITIVA DE SEGUROS | \$ 1.128.697 | \$ 1.128.697 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0  | \$ 0               | \$ 0  | \$ 333.000 |  |
| III TOTALES        |                      |                  |                     |           |     |     |     |     |     |     |     |                    |                |             |                |                |           |              |                |             |                |                     |              |              |              |             |       |                    |       |            |  |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sana | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|-------------|-------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| \$ 1,126,687 | \$ 1,126,687 | \$ 1,126,687 | \$ 0      | \$ 0            | \$ 0        | \$ 0        | \$ 140,900    | \$ 11,800       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                             | \$ 0              | \$ 333,000                | \$ 0            | \$ 333,000  |



Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ANA KATERINE QUIRIFE** identificado con **CC No. 40188512**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                 | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO DEL META - NI. 892000148 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 29/11/2024<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 26/11/2024<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 26/12/2024<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 2 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401022176390.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 6 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.