En Duitama, en el mes de Diciembre del año 2024, los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de la ALCALDIA MUNICIPAL, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, con el objeto de liquidar el contrato prestación de servicios CMI-2024043 que se referencia a continuación:

TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CMI-2024043 PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	SERVICIOS FUNERARIOS CON DESTINO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONTRATISTA	MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
C.C. No.	23.553.113 de Duitama
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.1.41.04.1500.09 INHUMACION CADAVERES POBRES DE SOLEMNIDAD / RP LIBRE DESTINACION
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 9.561.000 moneda/CTE)
DURACIÓN DEL CONTRATO	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DEL 2024, SIN SUPERAR LA VIGENCIA FISCAL 2024
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	14 de Junio del 2024
FECHA DE INICIO	17 de Junio del 2024
FECHA DE TERMINACION	29 de Diciembre del 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROSMIRA ROBERTO OCHOA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, o quien haga sus veces

A. ASPECTOS FINANCIEROS

A-1 PAGOS EFECTUADOS

COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A

A-2 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCION	VALORES PACTADOS	VALORES EJECUTADOS	VALORES PAGADOS O PENDIENTES DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.561.000		
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL			
VALOR CONTRATOS REAJUSTES			
VALOR TOTAL EJECUTADO		$ 9.561.000	
VALOR NO EJECUTADO			
VALOR PAGADO			
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			$ 9.561.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO			
TOTALES (SUMAS IGUALES)	$ 9.561.000	$ 9.561.000	$ 9.561.000

B.- ASPECTO LEGAL

B-1 CONSTITUCION GARANTIAS: Aplica constitución de garantías **Sí** __X__ **No**_____.

Si Aplican garantías diligenciar los campos según corresponda:

AMPARO *	COMPAÑÍA DE SEGUROS	POLIZA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO SA	51-46-101018431	14/06/2024 A 30/04/2025
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	SEGUROS DEL ESTADO SA	51-46-101018431	14/06/2024 A 30/04/2025

*** Si aplican más amparos agregar más filas**

B-2 PAGO DE SEGURIDAD Y/O PARAFISCALES

Durante el plazo de ejecución del contrato o prestación de servicios CMI-2024043 que se liquida, el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de seguridad social y parafiscales, mediante la presentación de las planillas de pago correspondientes, de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes

C. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO

D. ECUACION CONTRACTUAL

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación.

E. OBSERVACIONES

N.A

Teniendo en cuenta que el objeto del mismo hasta la fecha de esta acta y las obligaciones de las partes se cumplieron en forma satisfactoria de conformidad con el acta de recibo final de fecha 29 de Diciembre 2024, nos declaramos a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación del mismo. Por lo tanto, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra el Municipio y por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.

Es preciso señalar que los cofres adquiridos por el municipio de Duitama que no se utilizaron, valga decir 4 cofres para adulto y 3 para niño, quedan en poder de la funeraria (contratista), pero a disposición del Municipio de Duitama-Secretaría de Integración Social hasta la entrega material a los beneficiarios

Para su validez, la presente acta de liquidación debe contar con la firma del Ordenador del gasto, del Contratista y del supervisor.

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron.

ROSMIRA ROBERTO OCHOA
Cedula No 40.048.529 de Tunja
SUPERVISOR

MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
Cedula No 23.553.113
CONTRATISTA

JOSE LUIS BOHORQUEZ LOPEZ
CEDULA NO 1.014.246.607 de Bogotá
Ordenador del Gasto

En Duitama, a los 29 días del mes de Diciembre de 2024 los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones de la ALCALDIA MUNICIPAL, con el fin efectuar el recibo final y dar por terminado el contrato prestación de servicios **CMI-2024043** que a continuación se relaciona.

DATOS DEL GENERALES

TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CMI-2024043 PRESTACION DE SERVICIOS
OBJETO	SERVICIOS FUNERARIOS CON DESTINO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONTRATISTA	MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
C.C. No.	23.553.113 de Duitama
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.1.41.04.1500.09 INHUMACION CADAVERES POBRES DE SOLEMNIDAD / RP LIBRE DESTINACION
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 9.561.000 moneda/CTE)
DURACIÓN DEL CONTRATO	A PARTIR DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DEL 2024, SIN SUPERAR LA VIGENCIA FISCAL 2024
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO	14 de Junio del 2024
FECHA DE INICIO	17 de Junio del 2024
FECHA DE TERMINACION	29 de Diciembre del 2024
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y/0 PARAFISCALES	CUMPLE
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROSMIRA ROBERTO OCHOA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, o quien haga sus veces

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PACTADO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO ENTREGADO *1	CUMPLE/NO CUMPLE
1	Traslado del cuerpo de la persona fallecida del lugar de fallecimiento (hospital o casa de habitación) hasta las instalaciones de la funeraria. Preservación y arreglo del cuerpo para velación y tramite de registro civil de defunción	Se realiza el traslado, preservación y arreglo del cuerpo de: ➢ MARIA DOLORES TEQUITA DE GOMEZ ➢ JAIRO ALEXANDER DIAZ ALVAREZ ➢ SOLANGE KATERIN SANCHEZ CELY ➢ AIDA MARIA AISLANT MORON ➢ RORAIMA CAROLINA ALVAREZ RIVAS	Cumple
2	Suministro de Cofre Mortuorio Adulto Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 1.80 cm de largo 57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio, color caoba, miel o café y sus respectivas manijas. (10 UNIDADES)	Se hace entrega de Cofre Mortuorio adulto a los familiares de: ➢ ALICIA MORA CARDENAS ➢ MARIA DOLORES TEQUITA DE GOMEZ ➢ JAIRO ALEXANDER DIAZ ALVAREZ ➢ SOLANGE KATERIN SANCHEZ CELY ➢ AIDA MARIA AISLANT MORON ➢ RORAIMA CAROLINA ALVAREZ RIVAS	Cumple

3	Suministro de Cofre Mortuorio Infantil Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm, 50 cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa de levante con vidrio color blanco. (3 UNIDADES)	No se generó la necesidad de este servicio en la vigencia 2024	Cumple

Nota: En contratos de Prestación de Servicios y en los demás que se pacten actas parciales, la presenta acta reemplazará la última acta parcial.

Si se tramita desembolso, diligenciar este espacio: (Dependerá de la forma de pago establecida en la minuta contractual)

Se autoriza desembolso: **SI X** **NO**

VALOR DEL DESEMBOLSO: NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 9.561.000 moneda/CTE)

El desembolso autorizado está sujeto a la suscripción del acta de liquidación?: **SI**___**X**_____ **NO**_____

REEVALUACIÓN PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

ITEM	CALIFICACIÓN
Cumplimiento y oportunidad en la entrega –Hasta el 35%	35%
Calidad del Servicio o Producto- Hasta el 35%	35%
Cumplimiento de Garantías y demás documentación- Hasta el 30%	30%
CALIFICACIÓN TOTAL	100%
De acuerdo al puntaje obtenido, la calificación corresponde a:*	
No cumple 0 y 40%	
Cumple parcialmente entre el 41 y 79%	
Cumple Satisfactoriamente – Igual o Mayor a 80%	X

*** (T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)**

OBSERVACIONES: Teniendo en cuenta lo consagrado en el correspondiente estudio previo que hizo parte integral del contrato de prestación de servicios CMI-2024043, los cofres adquiridos por el municipio de Duitama que no se utilizaron, valga decir 4 cofres para adulto y 3 para niño, quedan en poder de la funeraria (contratista), pero a disposición del Municipio de Duitama- Secretaría de Integración Social hasta la entrega material a los beneficiarios

En constancia se firma por los que en ella intervinieron.

ROSMIRA ROBERTO OCHOA
Cedula No 40.048.529 de Tunja
SUPERVISOR

MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
Cedula No 23.553.113
CONTRATISTA

ARNOLD ALONSO COLMENARES PACHECO
JEFE DE ALMACEN

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

FUNERARIA La Fontana

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 7MAR132
Fecha Emisión: 2024-12-18 18:37:56
Fecha validación: 2024-12-18 18:42:57-05:00

Nº Resolución: 18764074709368 **Prefijo:** 7MAR **Consecutivo:** 1 hasta 200 **Fecha:** 2024-07-09 **hasta** 2026-07-09

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
NIT: 23553113-0
Actividad Económica: 9603
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: CR 16 8 21 - DUITAMA - Boyacá - CO
Teléfonos: 3016165538
Contacto: MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
E-mail: funerarialafontana@gmail.com

Datos del Adquiriente

Razón social/Nombre: MUNICIPIO DE DUITAMA
NIT: 891855138-1
Actividad Económica: 8412
Dirección: Ed. Centro Administrativo - DUITAMA - Boyacá - CO
Teléfonos: 3102514631
E-mail: tesoreria@duitama-boyaca.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	33	10.00	94	Producto T - COFRES PARA ADULTOS	825,000.00	IVA 0.00	0.00		8,250,000.00
2	02	3.00	94	Producto T - COFRES PARA NIÑOS	437,000.00	IVA 0.00	0.00		1,311,000.00
Total Items		2							

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	9,561,000.00	0.00

Totales

SUBTOTAL:	9,561,000.00
TOTAL Base Imponible:	9,561,000.00
IVA	0.00
TOTAL:	9,561,000.00
TOTAL en letras: Nueve Millones Quinientos Sesenta Y Un Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional

CUENTA DE COBRO DEL CONTRATO CMI-2024043 PERIODO A COBRAR DEL 17 DE JUNIO DE 2024 AL 29 DE DICIEMBRE 2024 CON VIGENCIA AL 31 ENERO 2025

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo		1						

CUFE: d84c3468313ae938e726cf8d95fbe8a98fa93404a23bd804e89e881d57a87af5cf2be4085b016d91e00caee793758a58
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-781

CONTRATISTA: MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA **SUPERVISOR:** ROSMIRA ROBERTO OCHOA

PERIODO REPORTE: Del 17 de junio al 29 de diciembre del 2024 **No. CONTRATO:** CMI-2024043 **FECHA INICIACIÓN:** 17 DE JUNIO 2024 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 29 DE DICIEMBRE 2024

No. De INFORMES A PRESENTAR: **No. DEL PRESENTE INFORME:** 1
OBJETO: SERVICIOS FUNERARIOS CON DESTINO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA

Espacio para diligenciar en caso de adición en tiempo y/o valor:

PLAZO ADICIONADO: NA **ADICIONADO:** NA **FECHA DE LA ADICIÓN y/o PRORROGA:** NA **NUEVA FECHA DE TERMINACION:**
No. DE INFORMES A PRESENTAR: 1 **No. PRESENTE INFORME:** 1

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACION EJECUCION DE ACTIVIDADES (CUMPLIMIENTO)**			**OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)**
			T*	**P***	**N***	
1	Traslado del cuerpo de la persona fallecida del lugar de fallecimiento (hospital o casa de habitación) hasta las instalaciones de la funeraria. Preservación y arreglo del cuerpo	Se realiza en cada uno de los casos atendidos que corresponden a: ➢ MARIA DOLORES TEQUITA DE GOMEZ ➢ JAIRO ALEXANDER DIAZ ALVAREZ	x			Se cumple a cabalidad la actividad contractual

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

	para velación y tramite de registro civil de defunción	➢ SOLANGE KATERIN SANCHEZ CELY ➢ AIDA MARIA AISLANT MORON ➢ RORAIMA CAROLINA ALVAREZ RIVAS				
2	Traslado de la funeraria al cementerio	Se realiza en cada uno de los casos atendidos que corresponden a ➢ MARIA DOLORES TEQUITA DE GOMEZ ➢ JAIRO ALEXANDER DIAZ ALVAREZ ➢ SOLANGE KATERIN SANCHEZ CELY ➢ AIDA MARIA AISLANT MORON ➢ RORAIMA CAROLINA ALVAREZ RIVAS	x			Se cumple a cabalidad la actividad contractual
3	Suministro de Cofre Mortuorio Adulto Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 1.80 cm de largo 57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio, color caoba, miel o café y sus respectivas manijas	Suministro de Cofre Mortuorio Adulto Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 1.80 cm de largo 57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio, color caoba, miel o café y sus respectivas manijas. Se suministra en cada uno de los casos atendidos que corresponden a: ➢ ALICIA MORA CARDENAS ➢ MARIA DOLORES TEQUITA DE GOMEZ ➢ JAIRO ALEXANDER DIAZ ALVAREZ ➢ SOLANGE KATERIN SANCHEZ CELY ➢ AIDA MARIA AISLANT MORON	x			Se cumple a cabalidad la actividad contractual

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

		➢ RORAIMA CAROLINA ALVAREZ RIVAS				
4	Suministro de Cofre Mortuorio Infantil Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm, 50 cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa de levante con vidrio color blanco.	Suministro de Cofre Mortuorio Infantil Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm, 50 cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa de levante con vidrio color blanco. N o se generó la necesidad de este servicio en la vigencia 2024	x			Se cumple a cabalidad la actividad contractual

MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
Cedula No 23.556.113 de Duitama
CONTRATISTA

ROSMIRA ROBERTO OCHOA
Cedula No 40.048.529 de Tunja
SUPERVISOR

***T:** Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas

NOTA: - El resultado de la verificación en la ejecución de actividades será la base para la reevaluación del contratista que se encuentra en el registro R-GJ-007 "Acta de recibo final".

FUNERARIA
La Fontana

La Excelencia es nuestro legado

Duitama, Diciembre de 2024

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	Cofre mortuorio Adulto tipo plan, elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada; de 1,80 cm de largo x57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio color caoba, miel o café con sus respectivas manijas	10
2	Cofre mortuorio Infantil tipo plan, elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm,50cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa levante con vidrio color blanco.	3

ESTUDIO DEL PREVIO

ITEM	TIPO DE COFRE	CANTIDAD DE COFRES	COFRES UTILIZADOS	COFRES EN BODEGA
1	ADULTO	10	6	4
2	INFANTIL	3	0	3

FUNERARIA
La Fontana

La Excelencia es nuestro legado

Duitama, Diciembre de 2024

INFORME DE EJECUCION

ESPECIFICACIONES TECNICAS

- Cofre mortuorio Adulto tipo plan, elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada; de 1,80 cm de largo x57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio color caoba, miel o café con sus respectivas manijas
- Cofre mortuorio Infantil tipo plan, elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm,50cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa levante con vidrio color blanco.

ESPECIFICACON SERVICIOS

N. DE SERVICIO	MONBRE DEL FALLECIDO	FECHA DEL FALLECIMIENTO
1	ALICIA MORA CARDENAS	17 JUNIO 2024
2	MARIA DOLORES TEQUITA DE GOMEZ	05 SEPTIEMBRE 2024
3	JAIRO ALEXANDER DIAZ ALVAREZ	22 OCTUBRE 2024
4	SOLANGE KATERIN SANCHEZ CELY	12 DICIEMBRE 2024
5	AIDA MARIA AISLANT MORON	15 DICIEMBRE 2024
6	RORAIMA CAROLINA ALVAREZ RIVAS	29 DICIEMBRE 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

N° CMI-2024043

LUGAR Y FECHA: DUITAMA, 31 DE DICIEMBRE DE 2024 ?

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CMI-2024043
OBJETO	*SERVICIOS FUNERARIOS CON DESTINO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA*
VALOR DEL CONTRATO	*NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 9.561.000 moneda/CTE)*
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DUITAMA
NIT.	891855138
NOMBRE COMERCIAL	N/A
CONTRATISTA	*MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA*
IDENTIFICACIÓN	*23.553.113 de Duitama*
TIPO DE PERSONA	NATURAL
DIRECCIÓN	CRA 16 # 8-21 BARRIO LA FUENTES DUITAMA
TELÉFONO	3016165538
CORREO ELECTRÓNICO	funerarialafontana@gmail.com
TIPO DE RECURSOS	RP LIBRE DESTINACION
INFORMACIÓN BANCARIA	BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS # 26243316170
PLAZO DE EJECUCIÓN	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIIO HASTA EL 29 DE DICIEMBRE DEL 2024
LUGAR DE SUSCRIPCIÓN	Duitama, Boyacá

III. APROBACIÓN PÓLIZA

POLIZA No. *51-46-101018431* anexo 2

VIGENCIA: Desde el *14/06/2024* Hasta *30/04/2025*

POLIZA DE: Cumplimiento del Contrato: AMPARO DE *CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO*

POLIZA No. *51-46-101018431* anexo 2

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

VIGENCIA: Desde el 14/06/2024 Hasta 30/04/2025

POLIZA DE: Cumplimiento del Contrato: AMPARO *CALIDAD DE LOS ELEMENTOS*

IV. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

NA

PAGOS EFECTUADOS

Con la presente acta se llevará a cabo el único pago con el fin de quedar a paz y salvo por concepto del mes de junio al mes de diciembre de 2024 con el contratista

BALANCE FINANCIERO CONTRATO

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	PAGOS EFECTUADOS
Valor Total Contrato	$9.561.000	$
Valor cancelado en el mes de junio a noviembre de 2024	0	$
Valor a cancelar en el mes de Diciembre de 2024		$ 9.561.000
Valor por ejecutar		$0
SUMAS IGUALES	$9.561.000	$9.561.000

VI. NIVEL DE EJECUCIÓN Y AVANCE DEL CONTRATO PRINCIPAL.

% de Ejecución Financiera Cancelado	% Ejecución Física / Servicio Prestado
100%	100 %

VII. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), del mes de los meses de junio a Diciembre de 2024

IV. ACTIVIDADES REALIZADAS. 17 DE junio DE 2024 Y HASTA EL 29 DE Diciembre DE 2024, realizó las siguientes actividades:

ÍTEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	T	P	N	UB. SOPORTE
1	Traslado del cuerpo de la persona fallecida del lugar de fallecimiento (hospital o casa de habitación) hasta las instalaciones de la	Traslado del cuerpo de la persona fallecida del lugar de fallecimiento (hospital o casa de habitación) hasta las instalaciones de la	x			• Oficio requerimiento servicio, • Certificado de defunción

	funeraria. Preservación y arreglo del cuerpo para velación y tramite de registro civil de defunción	funeraria. Preservación y arreglo del cuerpo para velación y tramite de registro civil de defunción				• Documento de identidad
2	Suministro de Cofre Mortuorio Adulto Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 1.80 cm de largo 57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio, color caoba, miel o café y sus respectivas manijas. (10 UNIDADES)	Suministro de Cofre Mortuorio Adulto Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 1.80 cm de largo 57 cm de ancho y 48 cm de alto, tapa de levante con vidrio, color caoba, miel o café y sus respectivas manijas. (10 UNIDADES)	x			• Oficio requerimiento servicio, • Certificado de defunción • Documento de identidad
3	Suministro de Cofre Mortuorio Infantil Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm, 50 cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa de levante con vidrio color blanco. (3 UNIDADES)	Suministro de Cofre Mortuorio Infantil Tipo plan elaborado en madera del futuro con tapizado interno en tela encauchada, 40 cm, 50 cm, 60 cm de largo, 50 cm de ancho y 30 cm de alto, tapa de levante con vidrio color blanco. (3 UNIDADES)	x			• No se requirió el servicio para la vigencia 2024

T: Cumple totalmente las actividades pactadas. **P:** Cumple parcialmente las actividades pactadas. **N:** No cumplió las actividades pactadas.

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN.

Luego de recibido los trabajos ejecutados y basado en el informe: "Avance de actividades del contratista" se encuentra que este permite evidenciar el cumplimiento del objeto del contrato, me permito presentar mi concepto favorable y se recomienda la cancelación de las acreencias sobre el mismo por cuanto el objeto se ha cumplido totalmente.

Para constancia se firma el presente informe en la Secretaria de Integración Social, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2024.

ROSMIRA ROBERTO OCHOA
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
C.C. No. 40.048.529 DE TUNJA
SUPERVISOR

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha:	17-10-2023	18-10-2023	20-10-2023
Cargo:	Secretaria General	Secretaria General	Alcalde Municipal
Nombre:	Ángela Patricia García Cortés	Ángela Patricia García Cortés	Hernel David Ortega Gómez
Firma:			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23683113
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 13-38	TELÉFONO:	7610090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4554012926	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2024
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 244.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										$ 244.800	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 191.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.300	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													$ 191.300	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
																								ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23683113	GUEVARA BECERRA MARIA LIZETH	DEPEND		$ 1.600.000			NO							01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.530.000	$ 244.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.530.000	$ 191.300	$ 0	$ 191.300			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]

TOTAL	$ 436.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23553113
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 13-38	TELÉFONO:	7610090
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45582425B6	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4070380649

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 23553113	GUEVARA BECERRA MARIA LIZETH	INDEPEND		$ 1.550.000			NO							01-30									25-14 COLPENSIONES	30	2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.000.000	$ 250.000	$ 0	$ 250.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 570.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23553113
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NO 13-56	TELEFONO:	7610090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4563230898	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (mes/mm/dd)			2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4080232964

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 324.800	$ 0	$ 324.800
SUBTOTALES:										**$ 324.800**	**$ 0**	**$ 324.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.800	$ 0	$ 0	$ 253.800
SUBTOTALES:													**$ 253.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 253.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSION						SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23553113	GUEVARA BECERRA MARIA LIZETH	INDEPEND		$ 2.030.000				NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.030.000	$ 253.800	$ 0	$ 253.800			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 578.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23553113
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 13-38	TELÉFONO:	7610090
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4666843106	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9899651641

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.000	$ 0	$ 328.000
SUBTOTALES:										$ 328.000	$ 0	$ 328.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 256.300
SUBTOTALES:													$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 256.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 23553113	GUEVARA BECERRA MARIA LIZETH	INDEPEND		$ 2.050.000				NO								01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	$ 256.300			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 584.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23553113
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 13-38	TELÉFONO	7610090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la sid
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4571884851	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4100129610

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.000	$ 0	$ 328.000
SUBTOTALES:										$ 328.000	$ 0	$ 328.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 256.300
SUBTOTALES:													$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 256.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23553113	GUEVARA BECERRA MARIA LIZETH	INDEPEN		$ 2.050.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.050.000	$ 256.300	$ 0	$ 256.300			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 584.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23553113
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LIZETH GUEVARA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 15 NO 13-36	TELÉFONO:	7610090
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		4576936994	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4110586635

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.000	$ 0	$ 328.000
SUBTOTALES:										$ 328.000	$ 0	$ 328.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 256.300
SUBTOTALES:													$ 256.300	$ 0	$ 0	$ 256.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 23553113	GUEVARA BECERRA MARIA LIZETH	INDEPEND		$ 2.050.000				NO																	

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.050.000	$ 328.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.000	EPS005-BANITAS S.A.	30	$ 2.050.000	$ 256.300	$ 0	$ 256.300			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL	$ 584.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		23553113
		MARIA LIZETH GUEVARA BEGERRA	
DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	
CALLE 15 NO 13-38	TELEFONO:	7610980	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ÚNICO			
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		45814673	90	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9900936535

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
8-14	COLPENSIONES	1	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTAL ES:										$ 320.000	$ 0	$ 320.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
PS005	PS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000
SUBTOTAL ES:													$ 250.000	$ 0	$ 0	$ 250.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 23553113	GUEVARA BEGERRA MARIA LIZETH	INDEPEND		$ 2.000.000				NO								01-30								

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
08-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 250.000

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 570.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23553113
			FUNERARIA LA FONTANA
	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
	CRA 16 8 17	TELEFONO:	7626877
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Pompas fúnebres y actividades relacionadas.
CION:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4584631698	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			4122682152

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
31001-COLFONDOS	1	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,000	$ 0	$ 208,000
									$ 208,000	**$ 0**	**$ 208,000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 52,000
												$ 52,000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52,000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 56,600	$ 56,600	$ 0	$ 0	$ 56,600
								$ 56,600	**$ 0**	**$ 0**	**$ 56,600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CF-10-COMFABOY	1	$ 52,000	$ 0	$ 52,000
		$ 52,000	**$ 0**	**$ 52,000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																				PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI														231001-COLFONDOS	30	$ 1,300,000	$ 208,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 52,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,300,000	$ 23553113	$ 56,600	30	$ 1,300,000	CCF10-COMFABOY	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 368.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada