

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Infancia y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015
		VERSIÓN	07
	SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	PÁGINA	1 de 3
		VIGENTE DESDE	28/05/2024

Fecha solicitud de modificación	12	de	11	de	2024
Fecha de Recibido en Gerencia de Contratación:	09 DIC 2024			Nombre y Firma:	Angela Cuervo

1. DATOS GENERALES					
CONTRATO O CONVENIO N°	2024/0945		Proyecto No:	7720	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO	13/04/2024				
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
SUPERVISOR(A):	ISBETH CATERINE CARTAGENA TORRES			C.C 79.790.196	
CARGO DEL SUPERVISOR(A):	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 06				
CONTRATISTA:	MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES				
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	C.C. 1.023.890.669				
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN DE ACCIONES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES EN PROCESOS DE FOCALIZACIÓN Y ATENCIÓN DE NNAJ EN SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE, RIESGO DE HABITAR CALLE Y/O FRAGILIDAD SOCIAL, EN LA ESTRATEGIA QUE LE SEA ASIGNADA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720.				
VALOR INICIAL:	TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS. MCTE (\$13,593,828)				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	SEIS (6) MESES				
FECHA DE ACTA DE INICIO:	24	DE	04	DE	2024
FECHA DE FINALIZACIÓN:	23	DE	10	DE	2024

2. MODIFICACIONES ANTERIORES (Son las modificaciones que se han suscrito durante la ejecución- (Si no ha tenido modificaciones indicar N/A)
PRÓRROGA: N/A.
ADICIÓN: N/A.
SUSPENSIÓN: N/A.
OTROSÍ: N/A.
CESIÓN: N/A.

3. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD			
El presente documento tiene por objeto solicitar una		TERMINACIÓN y LIQUIDACIÓN	
PRÓRROGA			
Tiempo		N/A.	
ADICIÓN			
Valor (\$)		N/A.	
N° CDP SOLICITADO PARA LA ADICIÓN (Si aplica)	CÓDIGO PRESUPUESTAL	CONCEPTO	VALOR
N/A.	N/A.	N/A.	N/A.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Infancia y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015
		VERSIÓN	07
	SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	PÁGINA	2 de 3
		VIGENTE DESDE	28/05/2024

PORCENTAJE DEL VALOR DE LA ADICIÓN, INCLUYENDO LAS ANTERIORES SI LA HUBIERA CON RESPECTO AL CONTRATO INICIAL (diligenciar solo en caso de adición)													
Valor inicial del contrato			N/A.		Valor Total adiciones		N/A.		Porcentaje Adiciones		N/A.		
MODIFICACIONES													
Cláusula N°					Descripción								
N/A.					N/A.								
CESIONES:													
Datos del Cesionario													
Nombre:					N/A.								
No. y Tipo de Documento de Identidad:					N/A.								
SUSPENSIÓN													
DESDE						HASTA							
N/A	De	N/A		de	N/A		N/A	De	N/A		de	N/A	
TERMINACIÓN ANTICIPADA													
A PARTIR DE:													
13		De	09		de		2024						

NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (tener en cuenta la adición solicitada y los antecedentes del contrato, si aplica)	N/A.				
NUEVO PLAZO FINAL DEL CONTRATO (incluidas todas las prórrogas, si aplica)	N/A.				
NUEVA FECHA FINAL DEL CONTRATO (incluidas todas las prórrogas y suspensiones, si aplica)	N/A	de	N/A	de	N/A

4. MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

Justificación:

De conformidad con lo estipulado en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, el cual señala en uno de sus apartes: “En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta ley y a los de la buena administración”, la Entidad requiere realizar la presente modificación contractual, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Por solicitud del contratista, **JOHAN ANDRES MORENO GARRIDO** identificado con C.C. 1023890669, quien textualmente mediante carta con fecha de octubre 03 de 2024, expresa losiguiente: “Por medio de la presente, me dirijo a usted para presentar mi Terminación Anticipada de CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0945 de 2024 cuyo objeto es PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN DE ACCIONES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES EN PROCESOS DE FOCALIZACIÓN Y ATENCIÓN DE NNAJ EN SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE, RIESGO DE HABITAR CALLE Y/O FRAGILIDAD SOCIAL, EN LA ESTRATEGIA QUE LE SEA ASIGNADA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720 en el IDIPRON, manifestando que por motivos personales nopuede continuar ejecutando el objeto contractual.

Dejando un balance financiero así: VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS. MCTE (\$13,593,828)**. PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA: **NUEVE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS UN PESOS MCTE (\$9.591.201)** correspondientes a las fecha de pago del 24 de abril/2024 al 30 de agosto/2024. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA: **NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$906.255)**, correspondientes a los honorarios del 1 al 12 de Septiembre/2024. Y UN SALDO A LIBERAR DE: **TRES MILLONES NOVENINTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE (\$3.096.372)**. VALOR FINAL DE CONTRATO.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015
		VERSIÓN	07
	SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	PÁGINA	3 de 3
		VIGENTE DESDE	28/05/2024

	En relación a lo manifestado anteriormente, la Supervisión del contrato número 0945 considera viable y pertinente la terminación y liquidación del contrato.		
	BALANCE FINANCIERO		
		VALOR EJECUTADO	VALOR PACTADO (minuta y/o adición)
	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$13,593,828	\$13,593,828
	VALOR ADICIONADO -(cuando aplique)-	\$ 0	\$ 0
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$13,593,828	\$13,593,828
	ANTICIPO: -(cuando aplique)-	\$ 0	
	PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	\$ 9,591,201	
	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA: -(cuando aplique)-	\$ 906,255	
	SALDO ALIBERAR:	\$ 3,096,372	
	VALOR FINAL DEL CONTRATO: -(sumas iguales en las dos columnas)	\$10,497,456	\$13,593,828

LA PRESENTE MODIFICACIÓN NO GENERA NINGUNA CLASE DE COSTOS ADICIONALES O SOBRECOSTOS PARA LAS PARTES CONTRATANTES, Y, POR LO TANTO, NO DARÁ LUGAR A RECLAMACIONES DE NINGUNA NATURALEZA.

5. ANEXOS: A continuación, se relacionan los documentos que deben aportarse de acuerdo con el tipo de modificación que se solicita.			
TIPO DE MODIFICACIÓN	DOCUMENTOS PARA ANEXAR	VERIFICACIÓN DE ANEXOS	
		SI	NO
ADICIÓN	- CDP Original		
	- Cotizaciones y/o estudios de mercado (si aplica)		
	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		
PRÓRROGA	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		
OTRO SI	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.		
CESIÓN	- Documentos del Contratista relacionados en el formato A-GCO-FT- 011 ó A-GCO-FT-014 (según caso).		
	- Certificación de Idoneidad		
	- Carta de Solicitud del Contratista.		
SUSPENSIÓN	- Carta de solicitud del contratista		
	- Documento que soporta la solicitud (cuando aplique)		
	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.		
	- Cámara de Comercio Actualizada (máximo 90 días) para personas jurídicas o naturales con establecimientos de comercio.		
TERMINACIÓN ANTICIPADA	- Solicitud del Contratista.	X	
	- Documento que soporta la solicitud (cuando aplique)	X	
	- Estado de ejecución presupuestal expedido por área de presupuesto.	X	
	- Documento soporte de estar al día en seguridad social.	X	
	- Certificación final de Cumplimiento debidamente suscrita por el Supervisor.	X	
	-Acta de terminación anticipada y liquidación de mutuo acuerdo.	X	

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-015
		VERSIÓN	07
	SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS	PÁGINA	4 de 3
		VIGENTE DESDE	28/05/2024

TODAS LAS MODIFICACIONES SOLICITADAS POR EL SUPERVISOR, DEBEN TRAER ANEXA LA COPIA DEL ACTA DE INICIO.

SUPERVISOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
ISBETH CATERINE CARTAGENA T. NOMBRE: ISBETH CATERINE CARTAGENA TORRES CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 06 NOMBRE DE UNIDAD, ÁREA O DEPENDENCIA: Área Territorio-Trabajo Calle TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: 601 5552785 isbethc.cartagena@idipron.gov.co	FIRMA NOMBRE: Escribir el nombre del apoyo a la supervisión CARGO O No. DE CONTRATO: -Escribir el cargo o N° del contrato del apoyo a la supervisión- NOMBRE DE UNIDAD O DEPENDENCIA: Escribir la unidad o dependencia a la que pertenece TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: escribir teléfono y correo del apoyo a la supervisión
DECLARACIÓN: Como supervisor certifico que la presente modificación está conforme a las obligaciones pactadas en el contrato y persiguen los fines de la contratación.	

VoBo Gerente de Proyecto: Fabio Andrés Benavides Ortega.

VoBo Administrador del Proyecto: Juan M Rodríguez

Proyectó: Ana Milena Perez Beltran

Revisó: Ricardo Táutiva- Abogado Contratista STLP- Proy. 7755

NOTA: PARA CADA CASO DEBERÁN UTILIZARSE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDEN A LA SOLICITUD QUE SE ESTA EFECTUANDO Y EN LAS DEMÁS ESCRIBIR NO APLICA, NO SE PUEDEN ELIMINAR ESPACIOS O CASILLAS.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
		VERSIÓN	06
	CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	1 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO
No. -2024/0945- DE 13/04/2024

CERTIFICA:

Que el **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON** y , **MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES** suscribieron el **contrato No. 0945/2024- de - 13/04/2024-**, cuyo objeto es: **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN DE ACCIONES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES EN PROCESOS DE FOCALIZACIÓN Y ATENCIÓN DE NNAJ EN SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE, RIESGO DE HABITAR CALLE Y/O FRAGILIDAD SOCIAL, EN LA ESTRATEGIA QUE LE SEA ASIGNADA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720 para ser ejecutado en un plazo de SEIS (6) MESES por valor de TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS. MCTE (\$13,593,828)**

Que el contrato inició su ejecución el día 24 del mes abril del año 2024

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:

Adición No: N/A

Prórroga No: .N/A

Suspensión, modificación, cesión No. N/A

Que el valor total del contrato es por la suma de **TRECE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS. MCTE (\$13,593,828)** y su terminación tuvo ocurrencia el 12/09/2024

Que el valor final del contrato es por la suma de **DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$10.497.456)**

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el **IDIPRON** a entera satisfacción.

Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a la suma de **NOVECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$906.255)**, correspondientes a los honorarios del 1 al 12 de Septiembre/2024 y que no se atribuyen a incumplimientos por parte de la contratista.

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de **TRES MILLONES NOVNINTA Y SEIS MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE (\$3.096.372)** por la solicitud de terminación anticipada solicitada por la contratista y que no se atribuyen a incumplimientos por parte de esta.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., 20/11/2024

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
ISBETH CATERINE CARTAGENA T. FIRMA NOMBRE: ISBETH CATERINE CARTAGENA TORRES CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 06 DEPENDENCIA: TRABAJO CALLE-TERRITORIO	FIRMA NOMBRE: Escribir el nombre del apoyo a la supervisión del contrato- CARGO O No. DE CONTRATO: -Escribir el cargo o N° del contrato del apoyo a la supervisión del contrato- DEPENDENCIA: -Escribir la Dependencia a la que Pertenece-

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. Y EN EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
	CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSIÓN	06
		PÁGINA	2 de 2
		VIGENTE DESDE	04/10/2022

ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y TODO DOCUMENTO.

Bogotá, D.C. 13 de septiembre de 2024

Señora

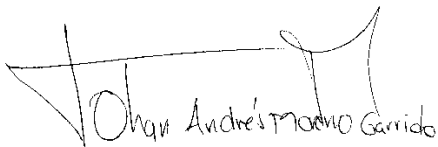
**ISBETH CATERINE CARTAGENA
SUPERVISORA CONTRATO No. 0945/2024
IDIPRON**

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito solicitar la terminación anticipada del contrato N° 2349/2024 de prestación servicios cuyo objeto es PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN DE ACCIONES PEDAGÓGICAS Y SOCIALES EN PROCESOS DE FOCALIZACIÓN Y ATENCIÓN DE NNAJ EN SITUACIÓN DE VIDA EN CALLE, RIESGO DE HABITAR CALLE Y/O FRAGILIDAD SOCIAL, EN LA ESTRATEGIA QUE LE SEA ASIGNADA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN 7720 , a partir del día 13 de Septiembre del 2024 por motivos personales.

De antemano agradezco la oportunidad y el apoyo prestado por IDIPRON y su gran equipo humano, que día a día me enseñaron el valor del objeto misional con nuestras niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Johan Andres Moreno Garrido'. The signature is stylized with a large initial 'J' and 'M'.

**MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES
CC 1.023.890.669**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023890669		MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 8 No 35b-37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5677044	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	908736065	9473209242	I	2024/10/16	2024/09/12	NEQUI	0	\$201,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$650,000	\$104,000			\$650,000	\$81,300			\$0	\$0			\$650,000	\$15,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$650,000	\$104,000			\$650,000	\$81,300			\$0	\$0			\$650,000	\$15,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$650,000	\$104,000			\$650,000	\$81,300			\$0	\$0			\$650,000	\$15,900		\$0	\$0
1	CC	1023890669	MORENO JOHAN	231001	15	\$650,000	\$104,000	EPS002	15	\$650,000	\$81,300	0	\$0	\$0	14-23	15	\$650,000	\$15,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$650,000	\$104,000			\$650,000	\$81,300			\$0	\$0			\$650,000	\$15,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023890669		MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 8 No 35b-37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5677044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	908736065	9473209242	I	2024/10/16	2024/09/12	NEQUI	\$201,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$104,000	\$0	\$0	\$104,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$0	\$0	\$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$81,300	\$0	\$0	\$81,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$81,300	\$0	\$0	\$81,300
TOTAL				1	\$201,200	\$0	\$0	\$201,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023890669		MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 8 No 35b-37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	908688862	9472097978	I	2024/09/16	2024/09/12	NEQUI	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023890669		MORENO GARRIDO JOHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 8 No 35b-37 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5677044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	908688862	9472097978	I	2024/09/16	2024/09/12	NEQUI	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	1023890669	MORENO JOHAN	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

