

	FORMATO CODIGO: FORGAF03 Documento vigente a partir del: 2023/05/02		
artesanías de colombia CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="841 273 1161 386">VERSIÓN: 13</td> <td data-bbox="1161 273 1479 386">Página 1 de 2</td> </tr> </table>	VERSIÓN: 13	Página 1 de 2
VERSIÓN: 13	Página 1 de 2		

OFICINA Y/O SUBGERENCIA: Subgerencia de Desarrollo y Fortalecimiento del Sector Artesanal		ORDEN/CONTRATO/CONVENIO No. Contrato de Prestación de Servicios ADC-2024-214		
FECHA DE INICIO: 14 marzo de 2024		FECHA DE TERMINACIÓN: 22 de diciembre de 2024		
NÚMERO DEL PAGO: Tercero		VALOR TOTAL DEL PAGO: \$4.500.000		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CENTRO DE COSTO	REC	VALOR
D3502020012035 02002030202020 0800301	Servicios de consultoría en administración y servicios de Gestión; servicios de tecnología de la información	DES00002	10	\$ 4.500.000
CONTRATISTA: Oscar Rodríguez Torres		IDENTIFICACIÓN: 98.430.836		
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 804		FECHA: 14/03/2024		
OBETO DEL CONTRATO: Impartir los contenidos del oficio de joyería dentro del programa Técnico laboral por competencias en Joyería y demás oferta académica del GRUPO EDUCATIVO - UNIDAD DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA; en la jornada de la tarde y noche.				

En mi calidad de supervisor certifico que el contratista ha cumplido las obligaciones descritas en los medios de verificación anexos y que relaciono a continuación:

1. Informe de actividades No. 03 ejecutado en el lapso de fechas: 01/05/2024 al 31/05/2024
2. Carpeta correspondiente al primer pago Link:

<https://drive.google.com/drive/folders/1r7WAXDKliQx4oNPqceGFiRRqGzJszqvj?usp=sharing>

Certifico que como supervisor revisé y aprobé el informe de actividades adjunto a este pago.

Así mismo verifiqué el correspondiente pago a la Seguridad social/Parafiscales y se encuentra acorde a:

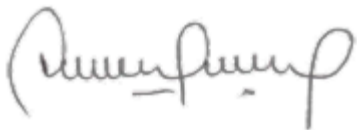
Número de Pago 03	Elegir Opción
Certifico que para el quinto pago el contratista tiene constancia de afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.	
Certifico que para este pago al contratista realizó el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de mayo de 2024	x
Certifico que para el último pago el contratista realizó el pago al Sistema de Seguridad Social Integral del 40% de la totalidad del contrato y aportó las planillas que certifican dicho proceso	
Certifico que verifiqué los Parafiscales y se encuentran acorde a la normatividad vigente.	

	FORMATO CODIGO: FORGAF03 Documento vigente a partir del: 2023/05/02	
artesanías de colombia CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		
	VERSIÓN: 13	Página 2 de 2

El estado financiero de este contrato a la fecha es:

1. Valor total del contrato: \$ 41.550.000
2. Valor ejecutado a la fecha: \$ 7.050.000
3. Valor a pagar con este cumplido: \$ 4.500.000
4. Saldo disponible después de realizar este pago: \$ 30.000.000

Este cumplido se elabora el 17/06/2024 como constancia del pago No.3 de 11



Liliana Monsalve
Supervisor/Interventor (E)

Revisó: Liliana Monsalve
Elaboró: Liliana MONsalve

Fecha: 17 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO No. 03

ARTESANÍAS DE COLOMBIA S.A. – BIC NIT. 860.007.887-8

DEBE A:

Oscar Rodríguez Torres
No. de Identificación 98.430.836 expedida en Tumaco - Nariño

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
M/Cte. \$ 4.500.000

POR CONCEPTO DE: Contrato de prestación de servicios, ejecutados en el periodo del 01 al 31 de mayo de 2024, según contrato **ADC-2024-214**.

Certificado de retenciones 2024

Yo Certifico:

Que no soy responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

SI ☒ NO ☐

Que soy residente fiscal en Colombia

SI ☒ NO ☐

Que para la vigencia fiscal 2023 soy declarante de renta

SI ☐ NO ☒

Para la prestación de este servicio vincule a 2 o más trabajadores

SI ☐ NO ☒

Que tengo a mi cargo dependientes económicos, según lo establecido en el artículo 387 del E.T. (si su respuesta es afirmativa adjuntar soporte)

SI ☐ NO ☒

Que, durante el periodo de servicios, realicé pagos por concepto de medicina prepagada o plan complementario de salud (si su respuesta es afirmativa adjuntar soporte)

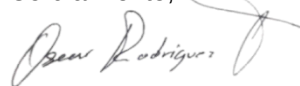
SI ☐ NO ☒

Que, durante el periodo de servicios, realicé pagos por intereses para adquisición de vivienda o costos financieros en contrato de leasing habitacional (si su respuesta es afirmativa adjuntar soporte)

SI ☐ NO ☒

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información consignada en este documento es cierta y puede ser verificada en cualquier momento por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN o cualquier ente fiscalizador que así lo requiera, de igual manera, que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, correspondiente a los ingresos provenientes del contrato material de pago sujeto a retención.

Cordialmente,



Oscar Rodríguez Torres
Identificación No. 98.430.836

Teléfono: 313 2038206 Dirección: Calle 2 No 93 D – 30 Torre 36 Apartamento 504



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO	CODIGO: FORGAF079 Documento vigente a partir del: 2023/05/02	
	VERSIÓN: 1	Página 1 de 6

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO No.03

PERIODO 01 AL 31 DE MAYO DE 2024

ADC-2024-214

Contrato de Prestación de Servicios

Presentado por:

Oscar Rodríguez Torres
No. Identificación: 98.430.836

Subgerencia de Desarrollo y fortalecimiento del sector Artesanal

OBJETO DEL CONTRATO

Impartir los contenidos del oficio de joyería dentro del programa Técnico laboral por competencias en Joyería y demás oferta académica del GRUPO EDUCATIVO - UNIDAD DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DE ARTESANÍAS DE COLOMBIA; en la jornada de la tarde y noche.

Bogotá D.C. 17 de junio de 2024

INTRODUCCIÓN

Las actividades que aquí se relacionan están orientadas hacia el cumplimiento de las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios **No ADC-2024-214** con fecha de inicio del 14 de marzo de 2024 y finalización del 22 de diciembre de 2024.

OBLIGACIONES

1. Impartir la formación presencial en joyería a los alumnos del Programa Técnico laboral por competencias en Joyería, (Alistamiento De Material Para Joyería -144 Horas, Ensamble De Piezas - 96 Horas, Engaste De Piedras 96 Horas, Acabado De Piezas 144 Horas) 30% teórico y 70% práctico.
2. Realizar la micro planeación de su área técnica en joyería, teniendo en cuenta el diseño curricular general; basado en las normas de competencias laborales, aprobado por la Secretaría de Educación del Distrito.
3. Participar del proceso de selección de estudiantes para el Técnico laboral por competencias en Joyería o cursos relacionados con el oficio.
4. Acompañar y asesorar en los temas de su competencia a los alumnos en la feria Expoartesanías 2024
5. Seguir de manera estricta para la ejecución de sus obligaciones los lineamientos expedidos por la Secretaría de Educación y Ministerio de Educación (PEI – Manual de Convivencia)
6. Mantener comunicación constante con la Coordinación Académica del programa para la resolución de conflictos.
7. Participar cuando sea convocado para emitir conceptos o asesorar en el área técnica de su conocimiento
8. Hacer buen uso de las instalaciones del taller, así como de su dotación, informando a la coordinación académica respecto a cualquier anomalía.
9. Cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial, pertinentes al oficio y a las herramientas y maquinaria que se encuentran en el taller de joyería.
10. Hacer parte de los consejos académicos a los que sea convocado. Dichos consejos académicos son convocados por la coordinación académica (contratista) y el supervisor de acuerdo a las necesidades para la toma de decisiones.
11. Elaborar material para los cursos que mantengan la plantilla institucional.
12. Apoyar la presentación de colecciones y acciones académicas desarrolladas dentro de la Unidad en los diferentes eventos que organice la entidad o a que sea requerido.
13. Hacer inventario de necesidades de insumos o herramientas para la compra de los mismos.
14. Registrar y reportar tanto beneficiarios y actividades a la coordinación académica.
15. Cumplir las normas de seguridad industrial, protocolos de bioseguridad y de salud pública pertinentes.
16. Presentar informe de actividades de forma mensual con los soportes y anexos correspondientes
17. Supervisar los contratos que le sean asignados.
18. Todas las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato y sean acordes con el objeto

INFORME PAGO No. 03

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas para el informe No. 03, en el marco de la ejecución del contrato de Prestación de Servicios No **ADC-2024-214**

OBLIGACIÓN Nro. 1. Impartir la formación presencial en joyería a los alumnos del Programa Técnico laboral por competencias en Joyería, (Alistamiento De Material Para Joyería -144 Horas, Ensamble De Piezas - 96 Horas, Engaste De Piedras 96 Horas, Acabado De Piezas 144 Horas) 30% teórico y 70% práctico.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Ejecución del programa de formación Técnico Laboral por Competencias en Joyería, primer módulo Alistamiento De Material Para Joyería -144 horas. Actividades impartidas en el mes de mayo: Desarrollo de las diferentes actividades programadas en la planeación pedagógica, micro planeación, sesiones de clases y guía de aprendizaje	Documento en Word del desarrollo de los ejercicios de la argolla plana y argolla media caña.	Carpeta actividad 1. 1.1. Bitácora de actividades Jornada Tarde.docx 1.2 Bitácora de actividades Jornada noche.docx

OBLIGACIÓN Nro. 2. Realizar la micro planeación de su área técnica en joyería, teniendo en cuenta el diseño curricular general; basado en las normas de competencias laborales, aprobado por la Secretaría de Educación del Distrito.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Presentación y ejecución de la: • Planeación pedagógica. • Micro planeación. • Programación módulos por sesiones de clases. • Guía de aprendizaje • Instrumento de evaluación:	Documento en Excel y Word de los contenidos. Jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.1 PLANEACIÓN PEDAGÓGICA.xlsx 1.2 MICROPLANEACIÓN DE LA JORNADA JORNADA TARDE Y NOCHE.xlsx 1.3 PROGRAMACIÓN MODULOS POR SESIONES DE LA JORNADA TARDE Y NOCHE.xlsx 1.4 Guía de aprendizaje.Docx

Lista de chequeo.		1.5. 1.5. LISTA DE CHEQUE DE LA JORNADA TARDE Y NOCHE.docx
-------------------	--	--

OBLIGACIÓN Nro. 5. Seguir de manera estricta para la ejecución de sus obligaciones los lineamientos expedidos por la secretaria de Educación y Ministerio de Educación (PEI – Manual de Convivencia)

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En cada una de las sesiones se realiza el llamado a lista de los alumnos	Lista de asistencia mes del mes de mayo de 2024, jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.1. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA TARDE.xlsx 1.2. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA NOCHE.xlsx

OBLIGACIÓN Nro. 7. Participar cuando sea convocado para emitir conceptos o asesorar en el área técnica de su conocimiento

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Capacitación de Diseño y Desarrollo curricular	Evidencias: Mensaje, correos electrónicos, actas y resultados del proceso (formatos)	Carpeta Actividad 1 1.1. Fechas programadas por coordinación académica.Docx 1.2. ACTA_COMITE ACADEMICO_29042024.doc 1.3.1. Matriz de correlación.Xlxs 1.3.2. .PLANEACIÓN PEDAGÓGICA.xlsx. 1.3.3. .PLANEACIÓN PEDAGÓGICA.xlsx. 1.3.4. Guia_Aprendizaje - Engastar.docx 1.3.5. Guia_Aprendizaje - Ensamblar pieza.docx

OBLIGACIÓN Nro. 9. Cumplir y hacer cumplir las normas de seguridad industrial, pertinentes al oficio y a las herramientas y maquinaria que se encuentran en el taller de joyería.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Verificación contante sobre el correcto manejo de las instalaciones físicas, equipos y herramientas de la Unidad de Formación – Taller de Joyería	Fotos de la jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.1. Verificación sobre SST jornada de la tarde. Jpg 1.2. Verificación sobre SST, jornada de la noche. Jpg

OBLIGACIÓN Nro. 11. Elaborar material para los cursos que mantengan la plantilla institucional.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En esta actividad impartirá los diferentes contenidos para fortalecer el conocimiento teórico – práctico de los estudiantes.	Documentos en Word	Carpeta Actividad 1. 1.1. Alistamiento de los materiales precioso par joyería. Docx

OBLIGACIÓN Nro. 14. Registrar y reportar tanto beneficiarios y actividades a la coordinación académica.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En cada sesión de clase se llama asistencia.	Formato de lista de asistencia.	1.1. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA TARDE.xlsx 1.2. FORMATO ASISTENCIA SEMANAL -JORNADA NOCHE.xlsx

OBLIGACIÓN Nro. 15. Cumplir las normas de seguridad industrial, protocolos de bioseguridad y de salud pública pertinentes.

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1.1. Se pone en práctica, la importancia de las normas de seguridad y salud en el trabajo SST	Fotos de la jornada tarde y noche	Carpeta actividad 1. 1.3. Foto jornada de la tarde.Jpg 1.4. Fotosjornada de la noche..Jpg

OBLIGACIÓN Nro. 16. Presentar informe de actividades de forma mensual con los soportes y anexos correspondientes

ACTIVIDAD	PRODUCTO	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Desarrollo de las diferentes actividades programadas en la planeación pedagógica, micro planeación, sesiones de clases y guía de aprendizaje.	Documento en Word del desarrollo de los ejercicios de la argolla plana y argolla media caña.	Carpeta actividad 1. 1.1. Bitácora de actividades jornada de la tarde.Docx 1.2. Bitácora de actividades de la jornada noche.Docx



FORMATO

CODIGO: FORGAF079

Documento vigente a partir del: 2023/05/02

INFORME DE ACTIVIDADES
PARA PAGO

VERSIÓN: 1

Página 6 de 6

En calidad de supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones mencionadas.

Elaboró:

Oscar Rodríguez Torres

Contratista

Revisó y Elaboró:

Liliana Monsalve

Supervisora (E)

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	98430836	RODRIGUEZ	TORRES	OSCAR		2024-05	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	98430836	RODRIGUEZ	TORRES	OSCAR		2021-11	EPS COOMEVA	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2022	30	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	05/2022	29	COTIZANTE	Estado Emergencia
EPS COMPENSAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2021	12	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2019	22	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2019	26	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2019	29	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COOMEVA	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COOMEVA	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación **” denota la siguiente situación:



Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98430836	NÚMERO PLANILLA:	4555090548	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR RODRIGUEZ TORRES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 93D -30T 36 APR 504	TELÉFONO:	71111111		2024	mayo AÑO	2024
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998906276
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				

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	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000	
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000	

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	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	
SUBTOTALES:										\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400			
SUBTOTALES:										\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	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	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	PARAFISCALES							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
1	CC 98430836	RODRIGUEZ TORRES OSCAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.800.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.800.000	\$ 98430836	\$ 9.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 522.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 98430836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSCAR RODRIGUEZ TORRES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 93D -30T 36 APR 504	TELÉFONO: 7111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4555090548	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998906276

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 288.000
SUBTOTAL:					1	\$ 288.000
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 225.000
SUBTOTAL:					1	\$ 225.000
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 9.400
SUBTOTAL:					1	\$ 9.400

VALOR SIN MORA:	\$ 522.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 522.400

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9503036488 DV: 814142
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 06/06/2024 08:55:44
PAP: 991000
Identificacion: 98430836
Nombre: OSCAR
Apellido 1: RODRIGUEZ
Apellido 2: NAN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3132038206
Codigo Planilla: 4555090548
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 98430836 Valor: \$522.400,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co