



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE GOBIERNO

## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

### CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista ANDREA DEL PILAR MOYA ZAMUDIO sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al: **1 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025**

Contrato:	<b>No. 1464-2024</b>
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios
Contratista:	Andrea del Pilar Moya Zamudio
Cédula o NIT	No. 1'140.859.930
Objeto:	Prestar los servicios profesionales en el área de gestión de desarrollo local de ciudad bolívar en temas de planeación, realizando las actividades concernientes al desarrollo de los proyectos de inversión; en cuanto a formulación, seguimiento, ejecución, supervisión y liquidación de los procesos que sean designados, en cumplimiento al plan de desarrollo local 2021-2024.
Plazo del contrato:	Tres (3) meses y quince (15) días
Fecha iniciación:	28 de octubre de 2024
Fecha de terminación:	11 de febrero 2025
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado:	\$22.890.000
Valor adicional:	N/A
Valor a pagar:	\$6.540.000 (Pago No 4)
Numero de PIN:	7954067739
Periodo cotizado.	DICIEMBRE 2024

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 03 días del mes de febrero de dos mil 2025

Apoyo a la supervisión,

**JORGE ALEXANDER ESQUIVEL GARCÍA**  
C.C. No. 80.730.063 de Bogotá  
Contratista ALCB

Supervisión,

**DIEGO ARLEY ARENAS MANRIQUE**  
C.C. No. 1.022.324.351 de Bogotá  
Alcalde Local Ciudad Bolívar

Revisó: Caterine Martínez Prieto – Contratista Apoyo Liquidaciones  
Revisó: David Bello Torres – Contratista de Apoyo al Despacho



## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

<b>INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES</b> <b>No 4 PERÍODO: 1 AL 31 DE ENERO DE 2025</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO</b>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
<b>No. CONTRATO Y FECHA</b>	1464-2024
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	ANDREA DEL PILAR MOYA ZAMUDIO
<b>TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN</b>	CC 1140859930 DE BARRANQUILLA
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$22.890.000
<b>VALOR DEL PERIODO DE COBRO</b>	\$6.540.000
<b>No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)</b>	02-30-11-60-55-70-00-000-1986
<b>FECHA ACTA DE INICIO</b>	28 OCTUBRE 2024
<b>PRÓRROGA<sup>1</sup></b>	N/A
<b>ADICIÓN</b>	N/A
<b>SUSPENSIÓN</b>	N/A
<b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)</b>	11 FEBRERO 2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	prestar los servicios profesionales en el área de gestión de desarrollo local de ciudad bolívar en temas de planeación, realizando las actividades concernientes al desarrollo de los proyectos de inversión; en cuanto a formulación, seguimiento, ejecución, supervisión y liquidación de los procesos que sean designados, en cumplimiento al plan de desarrollo local 2021-2024.



### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1 . Desempeñar sus labores profesionales para la formulación y/o actualización de los proyectos de inversión del Plan de Desarrollo Local y el POAI 2022 que le sean asignados por reparto, en los tiempos establecidos y de conformidad con los lineamientos planteados por el ordenador del gasto. En correspondencia, realizar el registro y actualización de los documentos técnicos de soporte (DTS) y fichas Estadísticas Básicas de Inversión (EBI).	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.
2 . Presentar los documentos relacionados con la formulación y/o evaluación y/o seguimiento y/o apoyo a la supervisión y/o liquidación de los proyectos de inversión y procesos contractuales que sean designados.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.
3 . Mantener la información actualizada de los proyectos asignados a su formulación, apoyo a la supervisión y/o liquidación de acuerdo a las matrices y/o solicitudes que sean definidas para tal fin lo que incluye los Estudios Previos, Informes de Supervisión, Análisis de Sector, Matriz de Riesgos y/o Análisis de Mercado.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.
4 . En ejercicio de las labores de formulación, estructuración y supervisión, garantizar la implementación del presupuesto participativo de	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.



### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
correspondencia con el sistema distrital de participación (Dec. 448/07), la ley 1757/15 y en especial sus artículos 91 y 92; así como las concertaciones poblacionales étnicas que corresponden al artículo 72 del plan de desarrollo local.			
5 . Suministrar la información necesaria para mantener actualizados los aplicativos de seguimiento en la ejecución de los contratos, especialmente de SEGPLAN, SIPSE, SECOP y los aplicativos desarrollados por la entidad para el seguimiento de los contratos.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.
6 . Participar de los Comités de Contratación y/o comités de Evaluación y/o comités Técnicos de Seguimiento y/o comités de Obligaciones a los cuales sea citados por delegación y/o convocatoria del Supervisor del Contrato y/o apoyo a la supervisión delegado. Esto incluye la participación en las instancias de participación, coordinación, comités y consejos consultivos que hagan parte de los sectores designados por el Alcalde Local.	Participé en diferentes reuniones para avanzar en la entrega de bienes -video beam- del Contrato 675 de 2021, que tiene por objeto, la dotación de suministros para el fortalecimiento de juntas de acción comunal y organizaciones sociales. Contrato que se supervisa desde el Área de Participación de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar. Y se empezó a apoyar técnicamente por delegación del líder del Área de Planeación Social, Ing. Jorge Esquivel. Para lo cual se llevaron a cabo las siguientes reuniones:  <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunión para socialización formatos para comodatos.</li> <li>2. Visita a Almacén FDLCB, verificación estado de 63 Video Beam.</li> <li>3. Reunión con contratación para designación de apoyo jurídico para comodatos de traslado de video beam a JACs.</li> <li>4. Envío Video Beam a Proveedor por garantía.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acta de reunión 21 de enero de 2025</li> <li>2. Acta de reunión 24 de enero de 2025.</li> <li>3. Acta de reunión 28 de enero de 2025.</li> <li>4. Acta de reunión 28 de enero de 2025.</li> </ol>	EVIDENCIA EN PLATAFORMA SECOP II/CARPETA EVIDENCIASMES ENERO/OBLIGACIÓN6
7 . Responder a las solicitudes de la ciudadanía como de entes de control, oficios, derechos de petición y/o similares que sean radicados en el aplicativo Orfeo	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.



### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>y/o por diferentes medios, que le sean asignados; dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente todas las comunicaciones externas e internas que le sean reasignadas a través del Aplicativo De Gestión Documental ORFEO o el correo electrónico institucional, garantizando el cumplimiento de lo dispuesto en los procedimientos SAC-P001</p> <p>¿Procedimiento para la gestión de los requerimientos presentados por la ciudadanía¿, GDI-GPD-P003</p> <p>¿Producción Documental¿, GDI-GPD- P004</p> <p>¿Procedimiento de Gestión y Trámite Documental¿, instructivo GDI- GPD IN002</p> <p>¿Instrucciones para el trámite de Radicación, Digitalización y Reparto de las Comunicaciones en el Centro de Documentación e Información, CDI.</p>			
<p>8. Asistir a reuniones de seguimiento en la ejecución de los contratos designados, invitaciones a sesiones de la Junta Administradora Local, capacitaciones y las demás que requieran participación técnica, administrativa, financiera y contable de los contratos asignados, de igual manera representar a la Alcaldía en los eventos que se le deleguen.</p>	<p>EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.</p>	<p>EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.</p>	<p>EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.</p>






### ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
9 . Asistir a las instancias de coordinación sectorial, espacios de participación institucional, y comunitaria sobre a su cargo, reuniones citadas por el supervisor y brindar los informes necesarios conforme las solicitudes realizadas. Asimismo, apoyar técnicamente y suministrar la información necesaria a los sectores de la administración y a las autoridades que intervienen en la ejecución de los contratos delegados.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.
10 . Realizar actividades de apoyo en la suscripción, seguimiento y evaluación de los planes de mejoramiento que se suscriben como consecuencias de las auditorías internas y externas que se realicen en la Alcaldía de Ciudad Bolívar.	Dentro del plan de Mejora que lidera el Área de Calidad del FDLCB, se hizo seguimiento y se notificó a la misma a través de correo electrónico sobre las jornadas de capacitaciones sobre: 1. 17 de enero: capacitación en formulación de EP, Gestión del Riesgo y Modificaciones Contractuales. 2. 21 de enero: Capacitación a apoyos a la Supervisión funciones, perfiles, obligaciones, medidas, prohibiciones, limitaciones, consecuencias´.	1. Correo seguimiento a Calidad FDLCB y Anexos enviados.	EVIDENCIA EN PLATAFORMA SECOP II/CARPETA EVIDENCIASMES ENERO/OBLIGACIÓN10
11 . Disponer de la información utilizada en formatos abiertos, legibles, reciclables y reutilizables, para hacerlos públicos y abiertos, ajustado a los lineamientos del gobierno abierto, de la ley 1581 de 2012 de habeas data y a sus desarrollos legales y normativos.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.	EN ESTE PERIODO NO SE REQUIRIÓ.
12 . Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el Alcalde Local y/o el apoyo a la supervisión del contrato y que surjan de la naturaleza del contrato.	Entregué soporte de entrega de juguetes del mes de diciembre, a los presidentes de las JACs de la Localidad.	1. 07 enero. entrega soportes entrega de juguetes 23 de diciembre de 2024.	EVIDENCIA EN PLATAFORMA SECOP II/CARPETA EVIDENCIASMES ENERO/OBLIGACIÓN12



## ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

### INFORMACIÓN ADICIONAL

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SURA	POSITIVA	COLPENSIONES
FIRMAS			
<p><b>DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:</b> Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.</p>			CONTRATISTA
			<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> Andrea del Pilar Moya Zamudio <b>CC:</b> 11140859930 de Barranquilla</p>
<p><b>DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b> Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.</p>			SUPERVISOR
			<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> Diego Arley Arenas Manrique <b>CC.:</b> 1.022.324.351 de Bogotá <b>Cargo:</b> Alcalde Local de Ciudad Bolívar</p>
			APOYO A LA SUPERVISIÓN CONTRATISTA ALCB
			<p><b>Firma:</b> </p> <p><b>Nombre:</b> Jorge Alexander Esquivel García <b>CC.</b> 80.730.063 de Bogotá</p>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140859930
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDREA DEL PILAR MOYA ZAMUDIO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	
DIRECCIÓN:	CARRERA 25 # 17-04	TELÉFONO:	3127210
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>7955734021</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1225399358

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 541.100
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 541.100</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 422.700
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 422.700</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 20.300
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 20.300</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 35.400
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 35.400</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 1.019.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.019.500</b>

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

**Datos guardados**

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL CPS-1464-2024.pdf	ARL CPS-1464-2024.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CPS-1464-2024.pdf	ACTA DE INICIO CPS-1464-2024.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CRP_3382_CPS-1464-2024.pdf	CRP_3382_CPS-1464-2024.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> OBLIGACIÓN OCTUBRE (Archivado)	28OCT 2.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> OBLIGACIONES NOVIEMBRE.zip (Archivado)	OBLIGACIONES NOVIEMBRE.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	EVIDENCIAS NOVIEMBRE.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIA OCTUBRE	28OCT.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CPS 1464-24-ANDREA MOYA ZAMUDIO OCTUBRE 2024.pdf	CPS 1464-24-ANDREA MOYA ZAMUDIO OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input checked="" type="checkbox"/> CPS 1464-ANDREA MOYA ZAMUDIO NOVIEMBRE 2024.pdf	CPS 1464-ANDREA MOYA ZAMUDIO NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ORDEN DE PAGO SDH-OCT-NOV.pdf	ORDEN DE PAGO SDH-OCT-NOV.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	EVIDENCIAS DICIEMBRE.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ORDEN PAGO SDH-DIC2024.pdf (Archivado)	ORDEN PAGO SDH-DIC2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SDH-ORDEN DE PAGO CUENTA DICIEMBRE 2024.pdf	SDH-ORDEN DE PAGO CUENTA DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ANDREA MOYA ZAMUDIO CPS 1464-20254 DICIEMBRE 2025.pdf	ANDREA MOYA ZAMUDIO CPS 1464-20254 DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> OBLIGACIONES ENERO 2025.zip	OBLIGACIONES ENERO 2025.zip	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Documentos de ejecución del contrato

< Evaluación de la Entidad Estatal >

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA SOLEDAD CARRERA 25 # 17-04 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	1140859930 ANDREA DEL PILAR MOYA ZAMUDIO ATLANTICO 3127210 I-INDEPENDIENTE Otras actividades de servicio de apoyo a las empr NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7954067739 MES diciembre AÑO 2024 0 2024/12/26	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2024 MES diciembre AÑO 1153273644

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 831.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 831.200	\$ 0	\$ 0	\$ 831.200
<b>SUBTOTALES:</b>												\$ 831.200	\$ 0	\$ 0	\$ 831.200

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 649.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 649.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 649.400
<b>SUBTOTALES:</b>												\$ 649.400	\$ 0	\$ 0	\$ 649.400	

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 COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 54.300	\$ 54.300	\$ 0	\$ 0	\$ 54.300	\$ 0	\$ 0	\$ 54.300
<b>SUBTOTALES:</b>												\$ 54.300	\$ 0	\$ 0	\$ 54.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 31.200	\$ 0	\$ 0	\$ 31.200							
<b>SUBTOTALES:</b>						\$ 31.200	\$ 0	\$ 0	\$ 31.200				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEAD	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED																
1	CC 1140859930	MOYA ZAMUDIO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.200.000			NO									12-31									25-14 COLPENSIONES	30	5.194.773	\$ 831.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 831.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	5.194.773	\$ 649.400	\$ 649.400	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	5.194.773	1140859930	\$ 54.300	30	5.194.773	CCF24-COMPENSAR	\$ 31.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0													

**TOTAL** **\$ 1.566.100**