

**SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA**

Fecha Presentación: 19/12/2024	Fecha Radicación: 14/03/2025	DOCUMENTO OFICIAL EN PLANILLA DE PAGO
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR		
No. de Contrato: 1401-2024	Año: 2024	Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Periodo del Informe: del 01/12/2024 Al 28/12/2024	Suspensión: del Al	
Nombre completo del Contratista: SOLER CARDENAS ANDRES LEONARDO		Tipo de identificación: CC - No. 1010199979
Nombre completo del Contratista Cedente:		Tipo de identificación: C.C No.
Número de Cuenta Bancaria: 0550007500930388	Banco: DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES JURIDICOS DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PROGRESIVA DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT		
Plazo Inicial Ejecución: Meses 4 Días 23	Fecha Inicio: 08/08/2024	Fecha Terminación Inicial: 28/12/2024
Plazo Total de Ejecución: Meses 4 Días 23	Fecha Inicio: 08/08/2024	Fecha de Finalización: 28/12/2024
Número de pagos pactados: 5	Pago No. 5 de 5	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO						
Valor a Pagar en este Periodo:						
Valor antes del IVA:	8,400,000	Valor del IVA:	0	Valor a pagar:	8,400,000	
	CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor Inicial Contrato	42,300,000	1724	O23011740012024022203 044	31,500,000	10,800,000	8,400,000
			Total pagado:	31,500,000	Saldo por pagar del contrato:	600,000
Valor total del contrato (incluidas adiciones y reducciones)	42,300,000					
Valor a liberar (Si aplica)	1,800,000					

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : 1. Apoyar jurídicamente en la estructuración y ejecución de los diferentes procesos contractuales hasta su liquidación, de todos los procesos adelantados por la Subdirección de Barrios de la Secretaría Distrital del Hábitat.

Actividad 1
 Apoye en los siguientes proceso:
 03. Acta 48 Comité Técnico Fiduciario- 20 de diciembre 2023 (firmada)
 04. Acta No. 64 COMITE PLAN TERRAZAS 20-12-2023 (firmada)
 4 Resolución 513 2022 (Incremento subsidio 83 hogares) (1)
 Acta de Aprobación MT No. 34 de 2024 Renuncias actualizadas
 Acto administrativo- Actualización de subsidios
 Actualización de subsidio- resolución 513-2022
 RES 470
 Resolución 700 de 2024
 Resolución actualización subsidios plan terrazas-ok(1)
 Resolución Actualización subsidios

Evidencia 1
 Los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 1:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 2 : Brindar apoyo desde el componente jurídico en el seguimiento a los contratos de interventoría, convenios y prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión celebrados por la Subdirección de Barrios.

Actividad 1
 Brinde apoyo en:
 01. (22-11-2023) Acta de Aprobación No. 26 de 2023 firmada - indexaciones (1)
 ANX-2024-10000_3 (1)
 MODIFICACION CONVENIO 686-2021 CAJA DE VIVIENDA POPULAR
 Resolución actualización subsidios plan terrazas-ok
 SIGA 1-2024-39303
 Solicitud tramite MODIFICATORIA 9 CONV 686-2021 (SDHT-CVP 18122024 (1))

Evidencia 1
 Los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 2:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 3 : Apoyar jurídicamente en la revisión de informes de supervisión de los diferentes contratos y/o convenios a cargo de la Subdirección de Barrios

Actividad 1
 apoye jurídicamente en:
 1-2024-42061_1
 2-2024-58302_1
 2-2024-58304_1
 2-2024-58306_1
 2-2024-58307_1
 3-2024-9698_1
 3-2024-9812_1

Evidencia 1
 los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 3:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 4 : Participar en las reuniones que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato

Actividad 1
 participe en las siguientes reuniones:
 Citación Mesa Técnica No. 34 - Renuncias Plan Terrazas
 Comité técnico Operativo No. 18
 Plan Terrazas I URGENTE Acta Comité Operativo

Evidencia 1
 los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 4:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 5 : Hacer parte de los comités evaluadores de los procesos que le sean designados por el ordenador del gasto

Actividad 1
realice las siguientes actividades:
01. (22-11-2023) Acta de Aprobación No. 26 de 2023 firmada - indexaciones (1) (1)
Acto Ad- Sustitución de Subsidio Manuel Benavides.
ACTO AD SUSTITUCION -MANUEL BENAVIDES GRANADOS..
ANX-2024-10000_2 (1)
Comité técnico Operativo No. 18
Plan Terrazas I Órdenes de Operación Noviembre

Evidencia 1
los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 5:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 6 : Proyectar las respuestas de las comunicaciones oficiales y PQRSD asignados, por los aplicativos SIGA y BTE, con los contenidos de calidad, oportunidad, calidez y manejo de los sistemas, verificando su correcta finalización.

Actividad 1
proyecte las siguientes respuestas:
Derechos de petición vencidos en Bogotá te Escucha
Plan Terrazas I Resoluciones de Indexación
Plan Terrazas I Solicitud de Información
RES 700
RES PERDIDA PARCIAL
RES PERDIDA TOTAL 5 VIVIENDAS
SOLICITUD APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. - SOLUCIÓN DE LAS CONTROVERSIAS CONTRACTUALES
Solicitud de Antecedentes - Tutela 2024-01783

Evidencia 1
los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 6:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 7 : Cargar mensualmente en "Documentos de ejecución" del contrato electrónico en la Plataforma SECOP II, las evidencias del cumplimiento de sus obligaciones.

Actividad 1
SECOP II

Evidencia 1
los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 7:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

Obligación 8 : Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor del contrato en cumplimiento del objeto contractual

Actividad 1
Andres Leonardo Soler Cardena ha compartido la carpeta PERDIDA EJECUTORIA Contigo
Contactos PTD
Expediente jurídico y social María del Carmen (1)
SUSTITUCION - MANUEL BENAVIDES

Evidencia 1
los documentos se encuentran en la carpeta evidencias 8:
<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution>

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERIODO DEL PRESENTE INFORME		
PRODUCTO ENTREGADO	FECHA ENTREGA PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACION
EVIDENCIAS DICIEMBRE 24 CONTRATO1401-2024	19/12/2024	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractDetailView/Index?UniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.6597944&IsFromContractNotice=True&ShowSpreadsheets=False&isModal=true&asPopView=true#ContractExecution

DECLARACIÓN JURAMENTADA			
De acuerdo con el Artículo 330 del Estatuto Tributario Nacional Usted cumple con algunos de los siguientes requisitos para ser categorizado en la cédula tributaria:			
	SI	NO	INFORMACIÓN ADICIONAL
Rentas de Trabajo (ART. 383 Estatuto Tributario. Por Contrato de Prestación de Servicios Profesionales o Apoyo)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rentas no laborales (ART 392-401 Estatuto Tributario. Por Costos y Deducciones - Retención 10% Profesionales, 6% Apoyo)		<input checked="" type="checkbox"/>	
Es usted responsable de IVA		<input checked="" type="checkbox"/>	
Pertenece al régimen de tributación simple.		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene dependientes a su cargo?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Es usted facturador electrónico?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año inmediatamente anterior?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Realizó pagos por Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año inmediatamente anterior?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente)		<input checked="" type="checkbox"/>	
Es responsable de declaración de renta, año inmediatamente anterior?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Para el año inmediatamente anterior y el año en curso, por favor mencione que contratos ha suscrito con el sector público y/o sector privado. De ser así en observaciones indique: Entidad (es) con la (s) que tiene suscrito (s) los otros contratos, valor total del contrato y año de la suscripción de cada uno	<input checked="" type="checkbox"/>		IDRD \$ 31.058.500 2024- FDLS \$ 22.344.000 2024
Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así, en observaciones indique: Entidad de la cuenta, Número de cuenta, valor mensual y anexe el correspondiente certificado de pago.		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Tiene alguna sanción o embargo?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿El pago de la ARL es asumido por la Secretaría Distrital del Hábitat? (por favor indique el nivel de riesgo)		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Es usted pensionado?		<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Manifiesta bajo la gravedad de juramento que no tomará costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral?	<input checked="" type="checkbox"/>		

SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

Yo , en mi calidad de contratista de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT, certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de salud, pensión y ARL corresponden a los ingresos provenientes del contrato objeto del pago sujeto a retención.

En este sentido, si realizo los aportes al sistema de seguridad social al día, se podrán tomar para disminuir la base de Retención en la Fuente de Renta y/o del impuesto de Industria y Comercio; sin embargo, si realizo los pagos al sistema de seguridad social de manera vencida, no podrán tenerse en cuenta para tal fin, de acuerdo con las disposiciones de la SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT.

El pago de aportes de seguridad social del mes de DICIEMBRE de 2024, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 82472489 , Número de Planilla Adicional 82471927 del Mes de DICIEMBRE de 2024

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO OBJETO DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO, CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS, ENTREGADAS E INFORMADAS POR EL CONTRATISTA, CUMPLEN CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, LAS CUALES HAN SIDO VERIFICADAS POR:

SOLER CARDENAS ANDRES

Firma del Contratista

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
DAVID STEVEN QUINTERO DUQUE	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
ALIPIO PEDREROS LAURA VALENTIVA	ENLACE DE APOYO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO
GONZALEZ BOTERO LINA MARIA	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT DE BOGOTÁ	APROBADO



SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICADO DE CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

(por favor adjunte copia de la planilla, la Subdirección Financiera revisará la veracidad de la información aportada por el contratista. En caso que usted diligencie mal el número de la planilla o reporte el pago de un periodo diferente al aquí cobrado o calculado por un valor inferior al reglamentario, su cuenta no será tramitada).

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199979	ANDRES LEONARDO SOLER CARDENAS		CLL 231 BIS # 102-26	6013949628	leojuridico7@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
82471927	06/12/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	N	06/12/2024	82472489	\$180.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	77.600	0		0		0	0	0	0	77.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	99.300	0	0	0	0	0	0	0	99.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.200				3.200	0	0	3.200			32	3.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	77.600	77.600
Pensión	1	99.300	99.300
Riesgos Laborales	1	3.200	3.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	180.100	180.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199979	ANDRES LEONARDO SOLER CARDENAS		CLL 231 BIS # 102-26	6013949628	leojuridico7@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
82471927	06/12/2024				EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	N	06/12/2024	82472489	\$180.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1010199979	SOLER CARDENAS ANDRES LEONARDO	59	0	N																		25-14	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS037	-3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	1	18.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199979	ANDRES LEONARDO SOLER CARDENAS		CLL 231 BIS # 102-26	6013949628	leojuridico7@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
82471088	06/12/2024				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	N	06/12/2024	82471927	\$209.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	90.000	0		0		0	0	0	0	90.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	115.200	0	0	0	0	0	0	0	115.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.800				3.800	0	0	3.800			38	3.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	90.000	90.000
Pensión	1	115.200	115.200
Riesgos Laborales	1	3.800	3.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	209.000	209.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199979	ANDRES LEONARDO SOLER CARDENAS		CLL 231 BIS # 102-26	6013949628	leojuridico7@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
82471088	06/12/2024				EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	N	06/12/2024	82471927	\$209.000		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1010199979	SOLER CARDENAS ANDRES LEONARDO	59	0			N																	25-14	2.979.200	476.700	0	0	0	0	EPS037	2.979.200	372.400	14-23	2.979.200	1	15.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199979	ANDRES LEONARDO SOLER CARDENAS		CLL 231 BIS # 102-26	6013949628	leojuridico7@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	06/12/2024	82471088	\$655.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	282.400	0		0		0	0	0	0	282.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	361.500	0	0	0	0	0	0	0	361.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.800				11.800	0	0	11.800			118	11.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	282.400	282.400
Pensión	1	361.500	361.500
Riesgos Laborales	1	11.800	11.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	655.700	655.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010199979	ANDRES LEONARDO SOLER CARDENAS		CLL 231 BIS # 102-26	6013949628	leojuridico7@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	\$655.700				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1010199979	SOLER CARDENAS ANDRES LEONARDO	59	0		N																	25-14	2.258.800	361.500	0	0	0	0	EPS037	2.258.800	282.400	14-23	2.258.800	1	11.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA