Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300141713

Clase Documento	**RE Factura LogisiticaMM**	**Fecha de Contabilización:**	**08.08.2024**
Referencia Del Documento:	**C.C N°2**	**Fecha Impresión de Factura:**	**08.08.2024**
Centro Gestor:	**1103**	**Nombre de la Dependencia:**	**SECRETARIA GENERAL**
Fondo:	**1-0100**	**Nombre del Fondo:**	**Recurso ordinario**
Verificado por:	**MCARRILLOC**	**Documento RPC:**	**4600022528**
NIT del Tercero:	**79893447**	**Código del Tercero:**	**2300043199**
Nombre del Tercero:	**JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO**		

Nombre del Alternativo:

Descripción: **PAGO 2 DE 4 SG-CPS-743-2024**

VALOR BRUTO FACTURA: SIETE MILLONES PESOS $ 7.000.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	6.921.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servici	2120202008	7.000.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	47.000-
004	2436150000	50	Reten.Empl 383 ET	XRETENCION/DEDUCCION09	32.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	6.187.384	47.000-
Retención Honorarios - Ret. >95 hast 150 19% Ley 2010 de 12-19	169.363	32.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 79.000

VALOR NETO A PAGAR: SEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL PESOS $ 6.921.000

GERMAN E. GÓMEZ (E)
ORDENADOR

118

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 03
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 02/08/2023

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	5	8	2024		24	5	2024		23	9	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaria General	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO N°	@	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SG-CPS-743-2024	X		JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO	79893447
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3132386978		Calle 5 nro.2-65	giotatu@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS			**«NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO**	**«CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO**
			N/A	N/A

OBJETO	«PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REQUERIDAS POR LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA».
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	CLÁUSULA 4 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la suma VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($28.000.000), incluido los impuestos a que haya lugar. La Secretaria General pagará a el Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 7100051090 de fecha 02 de mayo 2024, expedido por la Dirección de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaria General pagará a el Contratista el valor del contrato en 4 pagos así: 4 mensualidades vencidas cada una por la suma de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000), incluido los impuestos a que haya lugar. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad contratante, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. La Secretaria contratante pagará los gastos de desplazamiento del Contratista, cuando estos fueren autorizados, previa solicitud del supervisor del contrato, en los casos en que la ejecución del Objeto contractual deba realizarse en lugares diferentes al domicilio contractual acordado por las partes. Para el pago de los gastos mencionados, la entidad utilizará como referencia la tabla de gastos de desplazamiento de contratistas vigente. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 7.000.000
PAGO N°	2 DE 4	BANCO	AGRARIO DE COLOMBIA		
CUENTA N°	4-319-02-05418-1		AHORROS		

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 28.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 7.000.000
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 14.000.000
TOTAL	$ 28.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 14.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
24	05	2024	4600022528	30	07	2024	79012628

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
SI	X			5	8	2024	2		24	6	2024	23	7	2024
NO														

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Suspensión		No Aplica	x

OBSERVACIONES (si se requiere)	Asimismo allego copia de la PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES nro. 78618205, para el mes de Junio de 2024 a fin de certificar el pago para el periodo comprendido del 24 de junio al 30 de junio de 2024

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRIGUEZ	NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	GERMAN ENRIQUE GOMEZ GONZALEZ
CARGO Y DEPENDENCIA:	Asesor Despacho - Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural	CARGO Y DEPENDENCIA:	Jefe Oficina Asesora Juridica - Secretaria General	CARGO Y DEPENDENCIA:	Secretario de Despacho (E) -Secretaria General
FIRMA:	Eduin Cuenca R	FIRMA:		FIRMA:	

04-08-24

Catalina Murillo
Agosto 05.

S600149443

Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C., 5 de agosto de 2024

Doctor
URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe Oficina Asesora Juridica
Secretaria General

Asunto: Solicitud trámite de Pago nro, 02 Contrato de Prestación de Servicios SG-CPS-743-2024

Respetado Doctor,

En atención al asunto cordialmente remito los siguientes documentos a fin de dar trámite de pago a la Cuenta de Cobro nro.02 del 5 de agosto de 2024 suscrita por el señor Jairo Giovanni Beltrán Nieto correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios SG-CPS-743-2024:

1. Original Recibo a Satisfacción y Certificado para pago de Contratos nro. 02
2. Certificación Bancaria.
3. Oficio remisorio
4. Original Informe de Supervisión nro.02
5. Original Cuenta de Cobro nro.02
6. Original Informe del Contratista nro.02
7. Reportes parafiscales: Planilla mes de julio 2024
8. Oficio validación planilla mes de julio de 2024
9. Reportes parafiscales: Planilla mes de junio 2024
10. Oficio validación planilla mes de junio de 2024
11. Soporte cargue SECOP Pago nro.02

Recibido
Catalina Murillo
Agosto 5.
5:02pm.

Agradezco su atención,

Cordialmente,

Edwin Cuenca R.

Edwin Esneyder Cuenca Rodriguez
Asesor Despacho
Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural
Supervisor Contrato de Prestación de Servicios SG-CPS-743-2024

320

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SG-CPS-743-2024

Informe Parcial ___X___ / No. Del Informe 2	Informe Final _____
Periodo del Informe: Del 24.06.2024 hasta el 23.07.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	05.08.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Contratista:	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
NIT / C.C.:	79893447
Supervisor:	EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRÍGUEZ
Cargo:	asesor
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REQUERIDAS POR LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	20.05.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	24.05.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100051090
Registro Presupuestal	4600022528
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$28,000,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$28,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	4 MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	4 MESES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	23.09.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 50%

1. Brindar apoyo jurídico al Despacho de la de Agricultura Y Desarrollo Rural en la estructuración y seguimiento a los procesos en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, así como la revisión de los requisitos para el perfeccionamiento, legalización, desarrollo y ejecución de los contratos que le sean asignados.

El contratista alimento la base de datos Excel FORMATO 12 de la Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural (SADR) para el mes de JUNIO de 2024. (Contratos 060-2024 / 061-2024 / 062-2024 / 063-2024 / 064-2024 / 065-2024 / 066-2024 / 067-2024 / 068-2024 / 069-2024 / 070-2024 / 071-2024 / 072-2024 / 073-2024 / 074-2024 / 075-2024 / 076-2024 / 077-

2024 / 078-2024 / 079-2024 / 080-2024 / 082-2024 / 083-2024 / 084-2024 / 085-2024 / 086-2024 / 087-2024 / 088-2024)

2. Realizar la proyección y revisión de actos administrativos, conceptos y demás documentos jurídicos generados en el marco de la ejecución de los proyectos de la Secretaria de Agricultura Y Desarrollo Rural.
El contratista proyecto la respuesta para Sala de Justicia y Paz del Tribunal Superior de Distrito Judicial de Bogotá - Actividades ganaderas y agroindustriales señor NELSON GERMÁN SEGURA GARZÓN - Oficio nro.16668 enviado por medio de correo electronico.

3. Asesorar jurídicamente las diferentes áreas que se requieran con la proyección de conceptos y/o cualquier documento jurídico para el cumplimiento de actividades misionales de la entidad dentro de las actividades propias de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural.

El contratista proyecto respuestas de los Derechos de Petición presentados por la ASOCIACION CAMPESINA, EMPRENDEDORA Y AGRICOLA - LOS MUISCAS A.C.E.A.M. - (Mercurio nro.2024173085) y el señor CARLOS ENRIQUE VILLAMIL QUINTERO. - Radicado nro.202200435 enviado por medio de correo electronico.

4. Asistir a reuniones y meses de trabajo asignadas por el supervisor del contrato frente al cumplimiento misional de la entidad en el departamento de Cundinamarca, en el marco de la estructuración del plan de desarrollo departamental, que sean de su competencia.

De acuerdo con las directrices entregadas por el secretario de Agricultura el contratista asistió a la capacitación «Diligenciamiento de la Información en el Índice de Trasparencia y Acceso a la Información ´Publica (ITA)» el día 3 de julio de 2024.

5. Realizar la validación y correcta publicación de la ejecución de los procesos contractuales que realice la Secretaría De Agricultura y Desarrollo Rural en la plataforma SECOP II y tienda virtual del estado colombiano para la conformación del expediente contractual.

El contratista valido la correcta publicación de los contratos de prestación de servicios de los señores:

•Liliana Herminia Casasbuenas Poveda (SADR-CPS-121-2024)
•Daniel Orlando Rodriguez Molina (SADR-CPS-133-2024)
•Mauricio Ortiz Álvarez (SADR-CPS-138-2024)
•Guillermo Enrique Malagón Riaño (SADR-CPS-134-2024)
•Fernando Casallas Moreno (SADR-CPS-126-2024)
•Nelson Javier Villamil Cano (SADR-CPS-135-2024)
•John Jairo Silva Guarín (SADR-CPS-163-2024)
•Carlos Abel Martínez Upegui (SADR-CPS-151-2024)
•Yodin Guildardo Ramírez Cifuentes (SADR-CPS-152-2024)

6. Brindar asesoría jurídica en relación con modificaciones, adiciones, prorroga y demás documentos modificatorios de los contratos suscritos verificando la viabilidad jurídica que le sean asignados.

El contratista proyecto los documentos contractuales (Invitación - Estudios Previos – Clausulado anexo al contrato – Delegación y Formato de Idoneidad y Experiencia) de los señores:

•Liliana Herminia Casasbuenas Poveda
•Daniel Orlando Rodriguez Molina
•Mauricio Ortiz Álvarez
•Guillermo Enrique Malagón Riaño
•Fernando Casallas Moreno
•Nelson Javier Villamil Cano
•John Jairo Silva Guarín
•Carlos Abel Martínez Upegui
•Yodin Guildardo Ramírez Cifuentes

7. Las demás que sean asignadas por el supervisor afines al objeto contractual.

La contratista cumplió con diligencia y buena fe, el cumplimiento del objeto del presente contrato, evitando al máximo todo tipo de dilaciones en cada uno de los procesos y tareas encomendadas por el supervisor.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300140563	18.07.2024	$7,000,000

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

123

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

N/A

Edwin Cuenca Rodriguez.

EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRÍGUEZ
asesor

122

Bogotá D.C., 5 de agosto de 2024

CUENTA DE COBRO nro. 002

NUMERO DE CONTRATO SG-CPS-743-2024

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

SECRETARIA GENERAL

NIT. 899.999.114-0

DEBE A:

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO

C.C. NRO.79893447 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS ($ 7.000.000) M/CTE,** por concepto del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales **SG-CPS-743-2024**. Con objeto «PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REQUERIDAS POR LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA», correspondiente al periodo comprendido entre el 24 de junio al 23 de julio de 2024.

Favor consignar dicho valor a la cuenta de Ahorros nro. 4-319-02-05418-1 del Banco Agrario de Colombia

Cordialmente,

JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
C.C. nro.79893447 de Bogotá D.C.
Tel.: 3132366978

Correo electrónico: giotatu@gmail.com

123

INFORME PERSONAL nro. 02
CONTRATO SG-CPS-743- 2024

Periodo del Informe: del 24 de junio al 23 de julio de 2024

FECHA EN LA QUE SE RINDE EL INFORME:	5 de agosto de 2024
CONTRATISTA:	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
NIT / C.C.	79893447
SUPERVISOR	EDUIN ESNEYDER CUENCA RODRIGUEZ
CARGO	ASESOR DESPACHO – SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	«PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES REQUERIDAS POR LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA»,

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES
1. Brindar apoyo jurídico al Despacho de la de Agricultura Y Desarrollo Rural en la estructuración y seguimiento a los procesos en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, así como la revisión de los requisitos para el perfeccionamiento, legalización, desarrollo y ejecución de los contratos que le sean asignados.	• Se alimento base de datos Excel FORMATO 12 - SADR - JUNIO -2024. (Contratos 060-2024 / 061-2024 / 062-2024 / 063-2024 / 064-2024 / 065-2024 / 066-2024 / 067-2024 / 068-2024 / 069-2024 / 070-2024 / 071-2024 / 072-2024 / 073-2024 / 074-2024 / 075-2024 / 076-2024 / 077-2024 / 078-2024 / 079-2024 / 080-2024 / 082-2024 / 083-2024 / 084-2024 / 085-2024 / 086-2024 / 087-2024 / 088-2024)
2. Realizar la proyección y revisión de actos administrativos, conceptos y demás documentos jurídicos generados en el marco de la ejecución de los proyectos de la Secretaria de Agricultura Y Desarrollo Rural.	• Proyecte respuesta para Sala de Justicia y Paz del Tribunal Superior de Distrito Judicial de Bogotá - Actividades ganaderas y agroindustriales señor NELSON GERMÁN SEGURA GARZÓN. (*Oficio nro.16668 enviado por medio de correo electronico)*
3. Asesorar jurídicamente las diferentes áreas que se requieran con la proyección de conceptos y/o cualquier documento jurídico para el cumplimiento de actividades misionales de la entidad dentro de las actividades propias de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural.	• Proyecte respuesta Derecho de Petición ASOCIACION CAMPESINA, EMPRENDEDORA Y AGRICOLA - LOS MUISCAS A.C.E.A.M. *(Mercurio nro.2024173085)*
4. Asistir a reuniones y meses de trabajo asignadas por el supervisor del contrato frente al cumplimiento misional de la entidad en el departamento de Cundinamarca, en el marco de la estructuración del plan de desarrollo departamental, que sean de su competencia.	• Proyecte respuesta Derecho de Petición CARLOS ENRIQUE VILLAMIL QUINTERO. *(Radicado nro.202200435 enviado por medio de correo electronico)*
5. Realizar la validación y correcta publicación de la ejecución de los procesos contractuales que realice la Secretaría De Agricultura y Desarrollo Rural en la	• Asistí capacitación «Diligenciamiento de la Información en el Índice de Trasparencia y Acceso a la Información ´Publica (ITA)» el día 3 de julio de 2024. • Valide la publicación de los contratos de prestación de servicios de los señores Liliana Herminia Casasbuenas Poveda (SADR-CPS-121-2024), Daniel Orlando Rodriguez Molina (SADR-

plataforma SECOP II y tienda virtual del estado colombiano para la conformación del expediente contractual.	
	CPS-133-2024), Mauricio Ortiz Álvarez (SADR-CPS-138-2024), Guillermo Enrique Malagón Riaño (SADR-CPS-134-2024), Fernando Casallas Moreno (SADR-CPS-126-2024), Nelson Javier Villamil Cano (SADR-CPS-135-2024), John Jairo Silva Guarín (SADR-CPS-163-2024), Carlos Abel Martínez Upegui (SADR-CPS-151-2024) y Yodin Guildardo Ramírez Cifuentes(SADR-CPS-152-2024), en la página del SECOP II
6. Brindar asesoría jurídica en relación con modificaciones, adiciones, prorroga y demás documentos modificatorios de los contratos suscritos verificando la viabilidad jurídica que le sean asignados.	• Proyecte los documentos contractuales *(Invitación - Estudios Previos – Clausulado anexo al contrato – Delegación y Formato de Idoneidad y Experiencia)* de los señores Liliana Herminia Casasbuenas Poveda, Daniel Orlando Rodriguez Molina, Mauricio Ortiz Álvarez, Guillermo Enrique Malagón Riaño, Fernando Casallas Moreno, Nelson Javier Villamil Cano, John Jairo Silva Guarín, Carlos Abel Martínez Upegui y Yodin Guildardo Ramírez Cifuentes
7. Las demás que sean asignadas por el supervisor, afines al objeto del contrato	• Realice las actividades encomendadas por mi supervisor conforme al objeto de contrato

Se adjunta pago al Sistema General de Seguridad Social Integral Salud, Pensión y ARL, en calidad de cotizante independiente de los meses de JUNIO y JULIO 2024, sobre la base cotización correspondiente

Cordialmente,



JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO
CC nro.79896447 de Bogotá
Tel: 3132366978
Correo electrónico: giotatu@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO	CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	YACOPÍ		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-07	2024-07	I	30/07/2024	79012628	TOTAL A PAGAR	
					$812.700	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO	CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	YACOPÍ	SI

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	
2024-07	2024-07	I	30/07/2024	79012628	$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Extranjero	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79893447	BELTRAN NIETO JAIRO GIOVANNI	59	0			N																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Portal Empresas Portal de Independientes

125



Inicio / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

79893447

Número de planilla*

79012628

Valor Planilla*

812700

Periodo de pago salud*

Mes*

Julio

Año*

2024

Fecha de pago de la planilla*

07/30/2024

Regresar Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Julio - 2024
Pension	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Julio - 2024
Salud	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Julio - 2024

[redacted]

Redes de Pago

Fechas de Pago

Hoy **3 Agosto 2024** pagan:

A Toda Hora

Ver fechas de pago

Ayuda Preguntas Contacto

Números de contacto

Enlaces de interés

Otros enlaces

Otros servicios aliados

Redes sociales

Un producto compensar

Comfenalco Valle delagente

Certicámara

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CO-SC-[illegible]-1 CO-[illegible]

Powered by Cenet

2019 miplanilla.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO	CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	YACOPÍ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78818205	TOTAL A PAGAR	
					$812.700	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	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	448.000	0	0	0	0	0	0		448.000	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	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	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	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	812.700	812.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79893447	JAIRO GIOVANNI BELTRAN NIETO		CALLE 5 # 2-65	3132366978	giotatu@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	YACOPÍ	

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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78618205	$812.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	79893447	BELTRAN NIETO JAIRO GIOVANNI	59	0			N																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	350.000	14-23	2.800.000	1	14.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

127

Julio 12 de 2024 / 5:04 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	79893447
Número de Planilla:	78618205
Fecha de pago de la planilla:	Día: 10 Mes: Julio Año: 2024
Periodo de pago salud:	Mes: Junio Año: 2024
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	812700 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	422424

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Junio - 2024
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Junio - 2024
Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	Junio - 2024

Todos los derechos reservados © 2024 Compensar - Cenet S.A.

certicámara

Acerca de los certificados SSL

CO-SC486-1 CO-SC5882-16

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Bienvenidos

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

UTC -5 16:58:40
JAIRO GIOVANNI BE...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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	
Pago 001	Cobro nro.1	20 días de tiempo transcurrido *(16/07/2024 3:28:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	21 días de tiempo transcurrido *(15/07/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	7.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	002-2024	12 horas de tiempo transcurrido *(5/08/2024 4:45:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	7.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
4600022528 SG-CPS-743-2024.pdf	4600022528 SG-CPS-743-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >