Miraflores, 23 de Mayo de 2025

Doctora
LEDYS SORAYA VERA MONROY
Alcaldesa Municipal Municipio de Miraflores Boyacá

REF: Informe Nº 1 del contrato Nº 092 DE 2025, prestación de servicios profesionales

De manera atenta presento informe de actividades Nº 1 del contrato 092 DE 2025 que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL REPORTE AL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN SUI, Y EL CUMPLIMIENTO AL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL ESTABLECIDOS EN EL DECRETO LEY 028 DE 2008 PARA EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES-BOYACÁ."**

Las siguientes actividades :

ÍTEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	MEDIO DE EVIDENCIA
1	Recopilación y cargue de la información requerida para la certificación del Municipio en SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO para la vigencia fiscal 2021	Se reporto y cargo la información requerida para la certificación del Municipio en SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO para la vigencia fiscal 2024, de acuerdo al diagnóstico de certificación emitido por la Superintendencia de servicios públicos domiciliarios	-. PANTALLAZOS SOPORTE DE CARGUE DE INFORMACION DE LOS REQUISITOS (Medio magnético e impreso) y SUI
2	Recopilación y cargue de la información de SUI-ALCALDE	Se realizó el diagnostico de los formularios y archivos pendientes para el cargue de información del SUI-ALCALDE	-. PANTALLAZOS SOPORTE DE CARGUE DE INFORMACION DE LOS REQUISITOS (Medio magnético e impreso) y SUI
3	Revisión, montaje y cargue del archivo de estratificación del Municipio de Miraflores tanto del àrea urbana y rural de la vigencia 2021	Se realizó el cargue correspondiente en la plataforma, del archivo de estratificación del Municipio de Miraflores tanto en el área urbana como rural de la vigencia 2024	- PANTALLAZOS SOPORTE DE CARGUE DE INFORMACION DE LOS REQUISITOS (Medio magnético e impreso) y SUI
4	Acreditar la afiliación y mantener al día el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley 789 de 2002 frente al Sistema de	Se han hecho los respectivos aportes al Sistema de seguridad Social, conforme a la normatividad Vigente, Planilla N° 32994478, 32994464,	-. Planillas de Pago de aportes Febrero, Marzo, Abril correspondiente al

	Seguridad Social así: a) Sistema de pensiones de conformidad con la Ley 797 de 2003 y; b) Sistema de salud, de acuerdo con lo establecido en la Ley 100 artículo 282, subrogado por el artículo 114 del Decreto 2150 de 1995, tomando como base de cotización lo contemplado en el artículo 204 de la Ley 100 de 1993.	7970378094 correspondiente al mes de Febrero, Marzo, Abril, de 2025	mes de Marzo y Abril, de 2025
5	Acreditar y mantener vigente la afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales	Se han hecho los respectivos aportes al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme a la normatividad Vigente, Planilla 32994478, 32994464, 7970378094 correspondiente al mes de Febrero, Marzo, Abril, de 2025	- Planillas de Pago de aportes N° 32994478, 32994464, 7970378094 correspondiente al mes de Febrero, Marzo, Abril, de 2025
6	Mantener la debida reserva profesional sobre la información tratada en ejecución del presente contrato	Toda la información que me ha sido suministrada en desarrollo del objeto contractual, ha sido manejada responsablemente, guardando la confidencialidad y reserva de la misma.	-.Información debidamente manejada.
7	Elaborar y presentar los informes correspondientes al supervisor	Se presento los informe de actividades correspondientes de la ejecución del contrato.	-. Carpeta del Contrato 092 de 2025.
8	Disponer del tiempo necesario para cumplir con el objeto contractual	Se ha dispuesto del tiempo necesario para la ejecución del contrato, estando presente en el municipio.	

Cordialmente,

DIEGO ALEXANDER IBAÑEZ GUERRERO.

C.C. 1.049.654.428 DE TUNJA

Contratista

Vo. Bo. NATHALY ALVAREZ GOMEZ

Secretaria General

Supervisora del contrato

DOCUMENTOS ANEXOS

DIAGNOSTICO

1. Reporte de formularios y cargues pendientes de sui alcaldía.
2. Diagnostico del SUI INSPECTOR

CERTIFICACION

1. Pantallazos del SUI Inspector, con cargue de indicadores habilitados, items necesarios para la certificación, incluye cargue de cada uno de estos requisitos.

2 Certificación del prestador donde acredita los subsidios recibidos para la vigencia 2024, incluye el cargue al sui inspector, indicador 9 del SUI Inspector.

3. Certificación expedida por la secretaria técnica del Comité permanente del Comité de estratificación I indicador 29 del SUI Inspector.

7. Información anteriormente mencionada en medio magnético (1 CD)

Cordialmente,

DIEGO ALEXANDER IBAÑEZ GUERRERO.

C.C. 1.049.654.428 DE TUNJA

Contratista

Vo. Bo. NATHALY ALVAREZ GOMEZ

Secretaria General

Supervisora del contrato

Miraflores, 23 de Mayo de 2025

ALCALDIA MUNICIPAL DE MIRAFLORES BOYACA
NIT 800029660-1

DEBE A

DIEGO ALEXANDER IBAÑEZ GUERRERO
C.C. No. 1.049.654.428 DE TUNJA

La suma de.....$4.700.000,00

POR CONCEPTO DE: Pago Nº 1, del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 092 del 2025, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL REPORTE AL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN SUI, Y EL CUMPLIMIENTO AL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL ESTABLECIDOS EN EL DECRETO LEY 028 DE 2008 PARA EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES-BOYACÁ".**

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE..

Atentamente,

DIEGO ALEXANDER IBAÑEZ GUERRERO
C.C. No. 1.049.654.428 DE TUNJA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ALEXANDER IBAÑEZ GUERRERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1049654428
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-17
FECHA DE PAGO:	2025-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32994478
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32994478
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 25	$ 71.175	$ 71.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 96	$ 91.104	$ 91.200
1423	860011153	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	1	$ 569.400	$ 0	$ 0	$ 50	$ 5.950	$ 6.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 171	$ 168.229	$ 168.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/04/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ALEXANDER IBAÑEZ GUERRERO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1049654428
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-07
FECHA DE PAGO:	2025-04-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32994464
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32994464
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
1423	860011153	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049654428
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ALEXANDER IBANEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7970378094	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1461505340

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1049654428	IBANEZ GUERRERO DIEGO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 104965442	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.200