Bogotá, agosto 06 de 2025

Señores:

**UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC.**
Subdirección Seguimiento a la Infraestructura.
Av. Calle 26 # 69 - 76 Edificio Elemento, Torre 4 Agua piso 13.
Ciudad.

**Asunto:** Remisión de documentación para Cuenta de Cobro No. 04 (factura JG 47) de Contrato OPS 136 - 2025.

Cordial Saludo,

Por medio de la presente hago entrega formal de la documentación requerida para el cobro de la Cuenta No. 04 del CONTRATISTA JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO, periodo del 07 de julio al 06 de agosto 2025 correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios 136 - 2025, RP a afectar 33325 del 02 de abril de 2025.

Agradezco su atención.

Con Deferencia

JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO
C. C. 18.596.605 de Santa Rosa de Cabal

| USPEC | **CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN**<br>**"PRESTACION DE SERVICIOS / SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS "** |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [1] **CIUDAD** | Bogota | | | | |
| 2 Fecha de radicación | **AGOSTO 06/2025** | | | | |
| [3] **Nombre del Contratista** | JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO | | | | |
| [4] **Cédula de Ciudadanía o Nit** | 18,596,605 | | | | |
| [5] **Banco** | BANCO DE BOGOTA | | | | |
| [6] **No. Cuenta** | 402158893 | | [7] **Tipo de Cuenta** | AHORROS | |
| [8] **Contrato No.** | 136-2025 | | | | |
| [9] **Pago No.** | 4 | **de** | 9 | | |

[10] En calidad de SUPERVISOR del contrato citado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos y por lo tanto autorizo el trámite para el pago por valor de

**SEIS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE.** **$ 6,300,000**

conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago durante el período comprendido entre:

11.

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 7 | 7 |

12.

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 8 | 6 |

Lo anterior, de acuerdo con lo preceptuado en el Decreto 2271 de 2009 y el Art. 126-1 del Estatuto Tributario.

**JUAN JOSE CASASFRANCO MEDELLIN**

[13] **Nombre del Supervisor** [14] **Firma del Supervisor**

Elaboró: JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO

Revisó: NUBIA DORYS LEAL CAMELO Contratista

**[15] PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA**

COMPROMISO No. OBLIGACIÓN No.

ORDEN DE PAGO No.

# DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
## GRUPO DE TESORERIA

## PAUTAS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN – "PRESTACIÓN DE SERVICIOS- SERVICIOS PERSONALES

## OBJETIVO: Autorizar el pago de la prestación del servicio/ compras recibido a

**1**. **CIUDAD:** Indique en este espacio la ciudad donde se esta recibiendo a satisfacción el servicio.

**2. FECHA DE RADICACION:** Escriba la fecha el la cual se realiza el trámite, en caso de que el mes sea diciembre ocultar la pestaña y no diligenciar

**3. NOMBRE DEL CONTRATISTA**: Corresponde al nombre del contratista, persona natural o jurídica con quien se suscribio el acto administrativo.

4. **CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:** Especifique el número de cédula de ciudadanía o Nit correspondiente al nombre del contratista.

**5**. **BANCO:** Corresponde al nombre de la entidad financiera donde deberán ser situados los recursos por parte de la Unidad.

**6. No. DE CUENTA:** Especifique el número de cuenta.

**7. TIPO DE CUENTA:** Especifique si la cuenta corresponde a cuenta corriente o de ahorros.

**8. CONTRATO No.:** Detalle el número del contrato suscrito con la Unidad.

**9. PAGO No.: DE:** En este campo y de acuerdo a la forma de pago establecida en el contrato, deberá indicar el número de la cuota que se está autorizando y el total de cuaotas pactadas. Ej: Pago No.1 DE 10.

**10.** Diligencie el valor en letras y números de la cuota pactada que se esta pagando.

**11. FECHA PERIODO FACTURADO:** Especifique el mes de diciembre y el año.

**12. NOMBRE SUPERVISOR:** Escriba el nombre del Supervisor asignado al contrato.

**12. FIRMA SUPERVISOR:** Firma del supervisor del contrato.

**13**. **PARA TRÁMITE ÁREA FINANCIERA : Este espacio es para uso exclusivo del Grupo de Tesoreria de la Unidad**

Espacio para
Logo Corporativo

**Jose Olmis Gonzallez Hidalgo**
NIT 18.596.605-9
Calle 29 14 50 piso 2
Tel: 3154714572
Santa Rosa De Cabal - Colombia
jolmisgonzalez@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. JG 47**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS | | |
| **NIT** | 900.523.392-1 | **Teléfono** | (606) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | AV CALLE 26 No 69 76 edificio elemnto | **Ciudad** | Santa Rosa De Cabal - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 06/08/2025, 17:05 |
| **Expedición** | 06/08/2025, 17:05 |
| **Vencimiento** | 06/08/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | servicios profesionales a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios - USPEC 12-11-00;136-2025;juan.casasfranco@uspec.gov.co periodo de la cuenta de cobro del 07 de junio del 2025 al 06 de Julio 2025 | 1.00 | 6,300,000.00 | 5,294,117.65 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Seis millones trescientos mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 6,300,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 5,294,117.65 |
| IVA 19% | 1,005,882.35 |
| **Total a Pagar** | **6,300,000.00** |

**Observaciones:**

servicios profesionales a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios - USPEC,
para realizar la gestión de los planes, programas y proyectos a cargo de la dirección de #$12-11-00;136-2025;juan.casasfranco@uspec.gov.co#$
infraestructura.juan.casasfranco@uspec.gov.co
PAGO EN TRANSFERENCIA CUENTA DE AHORRO BANCO DE BOGOTA No 402158893

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764091905844 aprobado en 20250412 prefijo JG desde el número 35 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4112 Construcción de edificios no residenciales Tarifa 5x1000
**CUFE:** 30966e040af7b846d23d22e9bdc1caa667bf1ce5feeecb191704a6ac6cdedb59218dc3ea676f164f4cf70e837ad7e864

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios

**Jose Olmis Gonzalez Hidalgo <jose.gonzalez@uspec.gov.co>**

# Hemos Recibido el Documento enviado por usted

1 mensaje

**Facturacion Electronica** <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co> 06 de agosto de 2025, 17:05 Responder a: Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Para: "jose.gonzalez" <jose.gonzalez@uspec.gov.co>

Imagen 2 Imagen 3

Bogotá D. C., 2025-08-06

**Jose Olmis Gonzallez Hidalgo 01 00, Reciba un cordial saludo:**

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **JG47**, generada por usted.

---

**UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS - USPEC**

**Nota:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

| USPEC | INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES<br>Y DE APOYO A LA GESTIÓN |
|---|---|

**1. INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE**

| | |
|---|---|
| **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** | X |
| **APOYO A LA GESTIÓN** | |

**2. CONTRATO No. 136 DEL 2025**

**DATOS GENERALES**

**3. CONTRATISTA: JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO**

**4. CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: 18596605**

**5. NIT: 18596605-9**

| | |
|---|---|
| **6. REGISTRO PRESUPUESTAL No: 33325** | **7. FECHA: 06-08-2025** |
| **8. PERIODO DEL INFORME** | **DESDE: 07-07-2025**<br>**HASTA: 06-08-2025** |
| **9. SUPERVISOR: JUAN JOSE CASASFRANCO MEDELLIN** | **10. DEPENDENCIA: DIRECCION INFRAESTRUCTURA** |

| | |
|---|---|
| **11. OBJETO:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS – USPEC, PARA REALIZAR LA GESTION DE LOS PLANES. PROGRAMAS Y PROYECTOS A CARGO DE LA DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA |

| **12. OBLIGACIONES:** | **13. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:** |
|---|---|
| 1. Realizar la planeación, el diagnóstico, la formulación, el seguimiento, el control, la supervisión, la evaluación y retroalimentación técnica de los asuntos asignados, verificando y revisando los soportes de cumplimiento de las obligaciones contractuales, en las etapas de celebración, ejecución y liquidación, dando cumplimiento en materia de seguridad social, salud ocupacional, pólizas y/o garantías y demás normatividad aplicable en términos administrativos y de acuerdo con la naturaleza del contrato, de los proyectos a cargo de la Subdirección de Seguimiento a la Infraestructura y/o de la Dirección de Infraestructura. En la obra de Pereira fase II, se da el seguimiento a la fase contractual del proyectos asignado. | En la obra de Pereira fase I se continúan actividades de de terminación detalles para la respectiva entrega a fase II, (Taller izquierdo, aula izquierda y la UTE) Proceden a limpiar las redes de alcantarillado y cajas de inspección, corrección redes con escapes y filtraciones en canales, cárcamos en patio de talleres para la entregas parciales a fase II, así hacerle seguimiento a la fase contractual del proyecto.<br>En la obra de Pereira fase II se continúan actividades de construcción de acuerdo a los diseños, se da el seguimiento a la fase contractual del proyectos asignado. |

| | |
|---|---|
| 2. Elaborar y/o proyectar todos los documentos que sean necesarios para dar cumplimiento al objeto contractual, tales como adiciones, prorrogas, suspensiones, modificaciones contractuales, controversias y requerimientos en general | Contrato 2182503/19 Pereira fase I:<br>Se dio la prorroga a la fase l de 4 meses mas 4 meses más, Dentro de la ruta crítica del proyecto se encuentran los detalles de los terminados de los pabellones y se continua con los trabajos; para línea de 33 KVA, trabajos de la red.<br>Contrato de obra 150/2024 Pereira fase II:<br>Se entrega de diseños por parte de fase l el estado de las redes, se avanza en estructuras, columnas, vigas aéreas, losas y cerramientos. |
| 3. Realizar la formulación, verificación, aprobación de presupuestos y precios no previstos, en soporte de las memorias de cálculo y especificaciones técnicas. | En fase ll se recomienda ajuste de diseños del acceso a la cede El Eron Pereira, bahía y parqueaderos.<br>Se verifican las acometidas hidrosanitarias y eléctricas incluidas cámaras de inspección y su localización exacta en los planos y compararlos en físico; se autoriza el cambio de 2 tuberías sanitarias de D 6" por una de D 12". |
| 4. Consolidar la información técnica, financiera y contractual, para soportar la proyección de justificaciones y actos administrativos para el trámite de pagos y reservas presupuestales, de acuerdo al procedimiento establecido al interior de la entidad. | Contrato 2182503/19 Pereira fase I:<br>Se realizaron comités de seguimiento al empalme fase l y ll y con el respectivo seguimiento en bitácora.<br>Contrato de obra 150 de 2024 Pereira fase II:<br>Se realizaron comités de seguimiento al contrato; el porcentaje ejecutado del proyecto es:<br>Se reporta un avance programado total del contrato del 11,88% Vs 12,66% ejecutado.<br>Por parte de la Supervisión, se recibieron actas hasta la 49, pero como se tienen observaciones por parte del contratista se está revisando para remitir nuevamente para firma desde la 46 a la 49. |
| 5. Revisar y aprobar, de ser procedente, las hojas de vida del personal de los contratos de obra e interventoría asignados. | Hasta el momento no se ha requerido, para los proyectos de Pereira fase I y II, el encargado de la revisión de hojas de vida de personal en obra es ENTERRITORIO para fase l y para fase II la supervisión del contrato se realiza apoyo al seguimiento de este ítem. |
| 6. Realizar la revisión y verificación de las actas parciales y finales, con sus respectivas memorias de cantidades y los soportes de facturación para pagos, hacer las gestiones pertinentes para el cumplimiento de los pagos correspondientes y aprobados a la ejecución efectiva, emitir informes de apoyo a la supervisión y acompañar las gestiones para las liquidaciones de los proyectos y contratos de los ERON, con la periodicidad que se le requiera para el desarrollo eficiente, oportuno y eficaz de las actividades y gestiones establecidas, al interior de la Subdirección de Seguimiento a la Infraestructura. | Por parte de la Supervisión se están liberadas las actas de la 1 a la 35 y están pendientes por liberar las actas 41- 49 |

| | |
|---|---|
| 7. Consolidar el expediente -físico y digital- con la información administrativa completa y actualizada, de los contratos a su cargo | Contrato 2182503/19 Pereira fase I:<br>Se realizaron comités de seguimiento de empalme fases I y II, para la entrega de actividades.<br>Contrato de obra 150 de 2024 Pereira fase II:<br>Se realizaron comités de seguimiento al contrato de obra; se reporta un avance programado total del contrato del 11,88% Vs 12,66% ejecutado.<br>Revisión de actas de comités operativos y actas de reunión Uspec, interventoria y contratista. |
| 8. Apoyar la formulación de proyectos que requiera la Unidad, elaborando los estudios previos, anexos técnicos, cronogramas, presupuestos, y demás documentos y gestiones de soporte de los proyectos que requieran ser contratados. | Se atenderá y se cumplirá esta obligación en los casos que sea necesario dentro de los procesos en las obras de los proyectos asignados |
| 9. Programar, asistir y participar en las reuniones, comités y demás actuaciones que le sean convocados y asignados en cumplimiento del objeto contractual, incluidas las que se requieran para el manejo de las gestiones administrativas al interior de la entidad, diligenciando los registros y documentos que correspondan, haciendo entrega oportuna de los mismos. | Se asiste semanalmente a los comités de empalme de los contratos Pereira fase I y fase ll con ENTerritorio - USPEC - CONTRATISTAS – INTERVENTORIA<br><br>Se asiste a los comités de obra y diseños del contrato Pereira fase II con USPEC - CONTRATISTA – INTERVENTORIA.<br> |
| 10. Apoyar en la elaboración de los planes operativos de construcción y/o mantenimiento a la infraestructura, entregando los reportes para la consolidación de los planes de acción, planes de mejora, y demás que se requieran. | Se atenderá cuando se requiera la elaboración de los planes operativos de construcción y/o mantenimiento a la infraestructura. |
| 11. Verificar la información que se reporta respecto del cumplimiento de la ejecución de los contratos, en caso que el desarrollo no sea el contractualmente previsto, se deberá informar al supervisor del contrato, y se deberá proponer y adoptar las medidas correspondientes para que se cumplan los requisitos y términos contractuales pactados, de acuerdo | A continuación, se reportan los porcentajes de avance de cada una de las edificaciones del Contrato de obra 150 de 2024 Pereira fase II:<br><br>Portal 1: 28.78%<br>Administración: 10,62%<br>Alojamiento: 13,83%<br>Almacén: 13,08%<br>Basuras: 18,09%<br>Mantenimiento:21,44% |

| | |
|---|---|
| con lo establecido para tal efecto en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública y normas concordantes. | Caniles:53,11%<br>Portal 2: 44%<br>Reseña:49,73%<br>Portal 3: 8,98% |
| 12. Apoyar al supervisor, verificando que el cumplimiento de las obligaciones contractuales de la interventoría, se ejecuten conforme con lo establecido en el manual de Interventoría. | Se continua realizando el apoyo a la supervisión del contrato de obra e interventoría 150 de 2024 asignados realizando las actividades mencionadas anteriormente. |
| 13. Llevar de manera ordenada y detallada los reportes efectuados por la interventoría del buen manejo e inversión del anticipo, amortización y su legalización, vigilando que se sigan los parámetros y políticas establecidas por la Unidad. | Se atenderá cuando se requiera la información del buen manejo e inversión del anticipo de la interventoría de la fase II del proyecto Pereira. |
| 14. Realizar las visitas técnicas necesarias para la correcta gestión y supervisión de los asuntos a cargo, emitiendo los respectivos informes y conceptos técnicos. | Semanalmente se realizan visitas técnicas a las fases I y II emitiendo los conceptos técnicos y en concordancia con la interventoría.<br> |
| 15. Cumplir con las normas y procedimientos sobre Seguridad y Salud en el trabajo y Medio Ambiente. Si en el desarrollo del objeto contractual se realizan actividades de campo y/o visitas a obras, el (la) CONTRATISTA, a sus expensas, deberá dotarse y acudir a estos lugares con los implementos de seguridad industrial mínimos requeridos, tales como Casco, Botas, Gafas protectoras, etc. | Se cumplió con la implementación de los elementos de protección. (Casco, Botas, Gafas protectoras, tapa oídos etc.). |
| 16. Atender, tramitar o resolver toda consulta del contratista o requerimientos realizados, dentro de los términos legales y administrativos, resolviendo aquellas que sean de su competencia y dando traslado de las que no lo sean a la dependencia y/o al profesional competente, adjuntando su concepto al respecto, evitando que se configuren las causales de silencio administrativo consagradas en el capítulo VII de la Ley 1437 de 2011 -Código de Procedimiento Administrativo y de lo | Se adelantaron los siguientes documentos:<br><br>Apoyo técnico a respuesta oficios solicitud de información, programación de construcción de EROM Pereira fase I y II. Entrega de llaves provisionales a contratista fase II de construcciones terminadas. |

| | |
|---|---|
| Contencioso Administrativo y en la Ley 80 de 1993. | |
| 17. Reportar la programación del PAC de los contratos de obra e interventoría asignados por el supervisor, de conformidad con la programación del proyecto, justificando cuando se genere incumplimiento. | Contrato 2182503/19 Pereira fase I:<br>Se realizaron comités de seguimiento de empalme fases I y II, para la entrega de actividades que se ejecutaron dentro de los términos contractuales.<br>Contrato de obra 150 de 2024 Pereira fase II:<br>Se realizaron comités de seguimiento al contrato de obra; se reporta un avance programado total del contrato del 11,88% Vs 12,66% ejecutado, evidenciando el cumplimiento de los términos contractuales. |
| 18. Realizar todas las demás actividades para la gestión de la Dirección de Infraestructura y/o la Subdirección de Seguimiento a la Infraestructura que se requieran y que le sean designadas para el buen cumplimiento y desarrollo de los objetivos de la USPEC, durante la ejecución del contrato; estas actividades podrán realizarse en la sede de la USPEC o en cualquier Establecimiento Penitenciario y Carcelario del Orden Nacional. | Se realizó el apoyo a la supervisión de los contratos de obra e interventoría Contrato 2182503/19 Pereira fase I y 150 de 2024 fase II asignados, realizando las actividades mencionadas anteriormente. |
| 19. Entregar a la Entidad los Activos de información física y digital que tenga a su cargo en virtud del desarrollo del presente contrato, entrega que deberá hacerse de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Unidad. | Se atenderá en la etapa final de la vigencia del contrato |

| 14. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL * | | | |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR PAGADO** |
| SALUD | EPS – SERVICIO OOCIDENTAL DE SALUD S. A | 06/08/2025 | 315.400 |
| PENSIÓN | COLPENSIONES | 06/08/2025 | 403.800 |
| RIESGOS LABORALES | SURA | 06/08/2025 | 175.700 |

- El pago debe ser sobre el 40% del valor de los ingresos recibidos durante el periodo (Decreto 1273 de 2018).
- Si el valor de los días laborados es inferior a 30 días del mes se debe calcular el valor de IBC; él mismo no debe estar por debajo de un (1) salario mínimo mensual vigente (título 7 artículo 3.2.7.1. Decreto. 1273)

15. Para todos los efectos, se suscribe el presente informe el día 06 del mes de julio del año 2025.

JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO
Nombre del Contratista
C.C.18.596.605

JUAN JOSE CASASFRANCO MEDELLIN
Visto Bueno del Supervisor

## PAUTAS DE DILIGENCIAMIENTO

1. **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN:** Marque una X dentro del cuado correspondiente, señalando claramente, si el informe hace referencia al contrato de prestación de servicios o de apoyo a la gestión.
2. **CONTRATO.** Escriba el número del contrato
3. **CONTRATISTA:** Registre el nombre del contratista
4. **CÉDULA DE CIUDADANÍA.** Escriba la cedula de ciudadanía del contratista
5. **NIT.** Escriba el Número de Identificación Tributaria del contratista
6. **REGISTRO PRESUPUESTAL.** Escriba el número del registro presupuestal que garantiza el pago del contrato.
7. **FECHA:** Escriba la fecha de expedición del registro presupuestal que garantiza el pago del contrato.
8. **PERIODO DEL INFORME.** Describa el periodo dentro del cual se presenta el informe, relacionando la fecha de inicio y la final de periodo al que corresponde el informe.
9. **SUPERVISOR**. Escriba el nombre completo y cargo del supervisor del contrato
10. **DEPENDENCIA.** Escriba la dependencia en la cual se encuentra adscrito.
11. **OBJETO:** Escriba el objeto del contrato
12. **OBLIGACIONES:** Escriba las obligaciones contractuales
13. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:** Escriba las actividades desarrolladas durante el término del informe.
14. **PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL:** Relacione la entidad, fecha y el valor pagado por concepto de seguridad social (salud pensión, y riesgos laborales). El IBC debe calcularse sobre el 40% del valor de los ingresos recibidos durante el periodo, si el valor de los días laborados es inferior a 30 días del mes; se debe calcular el valor de IBC, él mismo no debe estar por debajo de un (1) salario mínimo mensual vigente (título 7 artículo 3.2.7.1. Decreto. 1273)

    **CUENTA DE COBRO MENSUAL**
    **Ejemplo**
    **VALOR DEL CONTRATO $5.000.000**
    **IBC = 40% DEL INGRESO NETO MENSUAL**
    **$5.000.000 * 40% = $2.000.000. IBC MENSUAL**

    **CUENTA DE COBRO POR DÍAS**
    **Ejemplo**
    **VALOR DEL CONTRATO $5.000.000**
    **IBC=40% DEL INGRESO NETO MENSUAL**
    **$5.000.000 * 40% = $2.000.000 IBC MENSUAL**
    **$2.000.000 / 30 * 5 = $333.333 IBC DE LOS DIAS.**

15. **FECHA**. Escriba la fecha de presentación de informe

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 18596605 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE CABAL | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 29 NO. 14 50 | TELÉFONO: | 3646868 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicio de apoyo a las empr |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6603924173** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 2 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 615005200 |

**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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 403.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 403.200 | $ 600 | $ 403.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 403.200** | **$ 600** | **$ 403.800** |

**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 |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 315.000 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 315.000 | $ 400 | $ 0 | $ 315.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 315.000** | **$ 400** | **$ 0** | **$ 315.400** |

**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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 175.400 | $ 175.400 | $ 300 | $ 0 | $ 175.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 175.400** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 175.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 18596605 | GONZALEZ HIDALGO JOSE OLMIS | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 2.520.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.520.000 | $ 403.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 403.200 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 2.520.000 | $ 315.000 | $ 0 | $ 315.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.520.000 | 18596605 | $ 175.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 894.900**

Bogotá, agosto 06 de 2025

Señores
**Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios USPEC**
Ciudad

**ASUNTO: Deducción por dependientes – Retención en la fuente**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 2, del Decreto 099 de 2013 expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, que reglamenta parcialmente el estatuto tributario, bajo la gravedad de juramento me permito anexar los siguientes documentos para la deducción de la retención en la fuente por los siguientes conceptos:

__ Intereses de Vivienda y/o Corrección Monetaria
__ Medicina Pre pagada y/o Pólizas de Salud
_x_ Dependientes económicos, de acuerdo con la siguiente relación:

| Nombres y Apellidos | No. Doc. Identidad | Parentesco | Edad |
|---|---|---|---|
| **Emmanuel González Gutiérrez** | RC: 1091281592 | Hijo | 03 años |

Ver Documentos que se deben adjuntar: Respaldo de la hoja

Igualmente me permito informar que los conceptos relacionados aquí para solicitar la deducción no serán utilizados por mi cónyuge o compañera permanente para acceder a este beneficio.

Cordialmente,

**JOSE OLMIS GONZALEZ HIDALGO**
**C.C. 18.596.605**
**Contrato 136 de 2025**

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1091281592

Indicativo Serial 60847724

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código N 3 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - RISARALDA - SANTA ROSA DE CABAL NOTARIA 1 SANTA ROSA DE CABAL

**Datos del Inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| GONZALEZ | GUTIERREZ |

Nombre(s): EMMANUEL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2023 Mes JUL Día 22 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 220764100016 89 |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ CIFUENTES MANUELA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1004994905 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ HIDALGO JOSE OLMIS

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 18596605 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ HIDALGO JOSE OLMIS

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 18596605 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2022 Mes AGO Día 05 | MARIO ANTONIO AMADO DUEÑAS<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | MARIO ANTONIO AMADO DUEÑAS<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

OTRO: ~~LIBRO~~ DE VARIOS 2 FOLIO 167 DEL 2022/05/08/2022

legitimado por matrimonio civil de sus padres escritura N. 2662 del 26/08/2023 Notaria Segunda pereira-Risaralda-libro auxiliar 03 -Folio 012.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

THOMAS GREG & SONS.

Powered by CamScanner