APC Colombia

RADICACIÓN DE COMUNICACIONES

TIPO DEL REMITENTE

Anónimo	X	Especificar remitente	

DATOS DEL REMITENTE

Tipo Nacionalidad: Nacional Colombiano	
Tipo Identificación: Cédula de ciudadanía	**Identificación:** 1136884640
Primer Nombre: LEADY	**Segundo Nombre:** VIVIANA
Primer Apellido: MATALLANA	**Segundo Apellido:** QUIROGA
Dirección: CLLE 131N°55A-48	
Continente: Sudamérica	**País:** Colombia
Departamento: BOGOTA D.C.	**Municipio:** BOGOTA D.C
Email: leadymatallana@apccolombia.gov.co	
Teléfono Fijo:	**Teléfono Móvil:** 3502624037

DATOS DE LA SOLICITUD

Canal entrada: Físico	**Nivel seguridad:** Público
Código externo:	
Tipo solicitud: --Seleccione una Opción--	**Tiempo atención:**
Asunto: INGRESO CUENTA DE COBRO N° 10 CTO 003-2023	
Anexos:	
Observaciones:	

FOLIADO AURA 2A

GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN

Área: Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia, APC Colombia	**Dependencia:** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Proceso: GESTIÓN FINANCIERA	

USUARIOS INTERESADOS

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

INFORME_N__010_CTO_003-2023.pdf	CUENTA DE COBRO	dHwTsoqgPewl9Wiht5PgA93rHQyegd9UFV+E7umDOE=

CXP->
Leg ->

Código de Verificación (CSV): **5405903591d9aa31be49fff8c038cdb208193429**
N° Referencia: **EXT24-00000438**
URL de Verificación: **https://aplicaciones-apc.gov.co/impulsa/csvValidation.do**

25 de octubre de 2024

Código de Verificación (CSV): 5405903591d9aa31be49fff8c038cdb208193429
Nº Referencia: EXT24-00000438
URL de Verificación: https://aplicaciones-apc.gov.co/impulsa/csvValidation.do

X	**Mensual**		**Parcial**		**Final**

Informe No.: _010__

Periodo: 21 de Septiembre de 2024 al 20 Octubre 2024

Fecha de presentación (dd/mmm/aaaa): 25/10/2024

1. DATOS GENERALES

N° Convenio/Contrato y Fecha Contrato N°003-2023 de 21 diciembre de 2023	
Nombre: Leady Viviana Matallana Quiroga	**N° Identificación** 1.136.884.640
Nombre del Proyecto (Si aplica) Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico	
Objeto del Contrato Convenio / Contrato Prestar por sus propios medios, con plena autonomía, los servicios profesionales para gestionar, apoyar y realizar seguimiento y control a las operaciones, información y manejo del recurso presupuestal, contable y de tesorería del Fondo de Cooperación Alianza del Pacífico.	
Vigencia del Convenio / Contrato 20 de diciembre de 2024	
Plazo de ejecución (incluir prorrogas)	**21/12/2023 – 20/12/2024**
Valor Total del contrato – en letras (incluir adiciones)	OCHENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (COP) ($ 85.288.464,00), incluido el IVA e impuestos a que haya lugar.
No. del Certificado Disponibilidad presupuestal (CDP):	323 DEL 21/12/2023
No. del Registro Presupuestal (RP):	323 DEL 21/12/2023

2. INFORME CONTRATISTA

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
1. Apoyar con el seguimiento y control de recursos presupuestal, contable y de tesorería del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	1.1 Se ha realizado seguimiento de los recursos recibidos en el Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico, con el fin de obtener información detallada y oportuna. 1.2 Balance financiero de control presupuestal de los recursos del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico. 1.3 Se realiza seguimiento a los pagos realizados de los contratos de voluntariado	1.1 Correos institucionales y comunicaciones – Documentación interna de control y seguimiento financiero. 1.2 Documento interno de control y seguimiento. 1.3 Correos institucionales, comunicaciones internas.
2. Gestionar y controlar las operaciones diarias con el área Contable, presupuestal y de tesorería del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	Seguimiento presupuestal mediante la actualización del Balance financiero de control presupuestal de los recursos del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	Documentación interna de control y seguimiento financiero.
3. Apoyar en el análisis de los datos contables, presupuestales y de tesorería del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	3.1 Se realizo la verificación de la documentación soporte para los pagos del Contrato N°001 de 2023 suscrito con cargo al presupuesto del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico. 3.2 Se realizo la verificación de la documentación soporte para los pagos del Contrato N°002 de 2023 suscrito con cargo al presupuesto del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico. 3.3 Se realizo la verificación de la documentación soporte para los pagos del Contrato N°003 de 2023 suscrito con cargo al presupuesto del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	Correos- comunicaciones internas y radicación de los paquetes de documentación soporte para los pagos.

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
	3.4 Se realizo la verificación de la documentación soporte para los pagos del Contrato N°001 de 2024 suscrito con cargo al presupuesto del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico. 3.5 Se realizo la verificación de la documentación soporte para el segundo pago del Contrato N° RE-APC-FAP-002-2024 del voluntariado de Chile. 3.6 Se realizo la verificación de la documentación soporte para el primer pago del Contrato N° 008-2024 del gestor AP-NET	
4. Realizar o apoyar, la elaboración de informes financieros, balances, estados de cuenta y demás reportes requeridos periódicamente para el funcionamiento del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacifico, dentro de los plazos establecidos y de acuerdo con las disposiciones legales vigentes para este fin.	4.1 Se Realiza el seguimiento presupuestal mediante la actualización del Balance financiero de control presupuestal de los recursos del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	4.1 Documentación interna de control y seguimiento financiero.
5. Apoyar la formulación, estructuración y mejoramiento de proyectos, actividades o términos de referencia en lo que respecte a asuntos financieros y contables, presupuestales y contables.	5.1 Se ha brindado acompañamiento constante en la estructuración de los términos de referencia del grupo técnico de compras públicas, a través de mesas de trabajo en las que se elaboran y revisan conjuntamente los documentos. 5.2 Se realizo la verificación económica al presupuesto realizado por la contraparte técnica del proyecto para	5.1 Documento términos de referencia. 5.2 Presupuesto proyecto 5.3 Documento términos de referencia y Presupuesto 5.4 Documento términos de referencia y Presupuesto 5.5 Documento términos de referencia y Presupuesto

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROVEEDOR QUE ELABORE E IMPLEMENTE UN PLAN MODELO INTEGRAL DE CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA RELATIVO A LA IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES DE NEGOCIO PARA INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LAS EMPRESAS DE LA ALIANZA DEL PACIFICO PARA AUMENTAR SUS POSIBILIDADES DE ÉXITO EN LA ADJUDICACIÓN DE CONTRATOS PÚBLICOS EN PAÍSES DISTINTOS DEL PROPIO. 5.3 *Se realiza la verificación económica del presupuesto proyectado por la contraparte técnica para la CONTRATACIÓN DE UN PROVEEDOR QUE PRESTE EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Y LA ELABORACIÓN, IMPRESIÓN, DISTRIBUCIÓN Y DIFUSIÓN DE UN MANUAL PARA FACILITAR LA PARTICIPACIÓN DE MUJERES RURALES E INDÍGENAS EMPRESARIAS/EMPRENDEDORAS DE LOS PAÍSES INTEGRANTES DE LA ALIANZA DEL PACÍFICO (CHILE, COLOMBIA, MÉXICO Y PERÚ), EN MERCADOS INTERNACIONALES* 5.4 Se realiza la verificación económica de los términos de referencia y presupuesto del proyecto cuyo objeto es LA CONTRATACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA	

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
	DESARROLLAR Y PROVER TODOS LOS BIENES Y SERVICIOS VICULADOS CON LA CORRECTA EJECUCIÓN DEL PROYECTO PARA "POTENCIAR LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS DE LA PESCA Y ACUICULTURA ARTESANAL DE LA ALIANZA DEL PACÍFICO, CON ÉNFASIS EN EL EMPODERAMIENTO ECONÓMICO DE LA MUJER (FASE II)" 5.5 Se realiza la verificación económica de presupuesto realizado por la contraparte técnica del proyecto para la contratación de la *PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO QUE IDENTIFIQUE, ANALICE Y DIVULGUE LAS EXPERIENCIAS Y BUENAS PRÁCTICAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS LÍNEAS DIRECTRICES DE LA OCDE PARA EMPRESAS MULTINACIONALES SOBRE CONDUCTA EMPRESARIAL RESPONSABLE EN LOS PAÍSES DE LA ALIANZA DEL PACÍFICO.*	
6. Realizar la verificación y avalar desde el punto de vista financiero contable y presupuestal, la documentación aportada por las contrapartes técnicas para seleccionar los contratistas y la de la etapa contractual.	A la fecha no se ha requerido esta actividad.	No Aplica

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
7. Analizar y conciliar la información financiera, con la oportunidad requerida.	Se ha realizado seguimiento del presupuesto comprometido del fondo, mediante control constante de los pagos y ejecución realizada a los contratos suscritos con presupuesto del fondo.	Correos- comunicaciones y Documentación internas de control y seguimiento financiero.
8. Registrar las cuentas en el aplicativo, de acuerdo con lo establecido en el manual operativo de SIIF NACIÓN y/o el sistema que corresponda según la guía de administración de recursos del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico, verificando que se adjunten los soportes requeridos por la entidad y establecidos por las disposiciones legales vigentes.	Se realizo la solicitud de inscripción en el aplicativo SIIF del contratista que suscribió el contrato N° 008-2024 del gestor AP-NET	Correos- comunicaciones y Documentación internas de control y seguimiento financiero
9. Colaborar en el establecimiento y aplicación de métodos, políticas y principios financieros adecuados atendiendo requisitos específicos de la Entidad.	9.1 Actualización y Recopilación de la documentación financiera en el repositorio digital del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.	9.1 Documentación interna de control y seguimiento financiero.
10. Adelantar, actualizar y realizar efectiva implementación de los procesos del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico en el Sistema Gestión Calidad de APC COLOMBIA, en lo que corresponda a aspectos financieros, presupuestales y contables.	10.1 Se ha apoyado en las actualizaciones operativas de la Matriz de Seguimiento de gestiones/proyectos del Fondo de Cooperación. 10.2 Se ha apoyado en la alimentación documental de la información relacionada al Fondo de Cooperación en el repositorio digital de la Alianza del Pacífico en APC Colombia.	10.1 Matriz de Seguimiento Fondo Alianza del Pacífico Y:\ Alianza_Pacifico 10.2Repositorio Y:\ Alianza_Pacifico.
11. Llevar actas de todas las reuniones relacionadas con el desarrollo financiero, contable y	Se ha realizado seguimiento del presupuesto comprometido del fondo.	N/A

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
presupuestal del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico, así como proyectar documentos de acompañamiento financiero y presupuestal, según solicitud del líder de Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico.		
12. Orientar y supervisar los registros financieros de acuerdo con las disposiciones vigentes, incluyendo los provenientes de cooperantes internacionales.	Se ha realizo seguimiento al movimiento presupuestal de los pagos con cargo al Fondo de Cooperación de la alianza del Pacífico	Correos institucionales y comunicaciones
13. Preparar y presentar oportunamente a la Dirección de Oferta de APC Colombia y al Grupo Técnico de Cooperación de la Alianza del Pacifico y otras entidades que lo requieran, los informes sobre las actividades desarrolladas.	Se ha dado cabal cumplimiento a los informes de actividades requeridos	Informes de pago
14. Asistir a todas las reuniones que se le convoque (presencial y virtualmente), y preparar técnicamente las que le sean indicadas.	Se ha asistido a todas las reuniones convocadas por las instancias de la Alianza del Pacífico, así como por el equipo de trabajo del Fondo Alianza Pacifico.	Correos institucionales y comunicaciones reuniones virtuales y presenciales
15. Atender las comunicaciones telefónicas, digitales, mensajes y correos asociadas a la gestión de las actividades del Fondo.	Se ha atendido toda comunicación por los medios electrónicos requeridos.	N/A
16. Organizar y controlar el sistema de archivo de soportes financieros, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.	Se ha realizado archivo oportuno de la documentación financiera a cargo.	N/A

Obligación	Seguimiento al cumplimiento	Soportes del Cumplimiento
(Enlistar todas las obligaciones)	(Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	(Enlistar los soportes)
17. Las demás funciones que le sean asignadas por su superior, acordes a la naturaleza del objeto contractual.	17.1 Se realizo la proyeccion final frente a cotizaciones del operador del presupuesto del FAP para el día de la cooperación Sur Sur. 17.2 Se realizo la presentación de estado financiero y de ejecución del FAP para reunión se seguimiento. 17.3 Se contribuyo a la proyeccion del presupuesto por escenarios para la contratación del equipo mínimo del FAP.	17.1 Proyeccion presupuesto 17.2 Documento de verificación

Firma del Contratista
LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA
C.C: 1.136.884.640

3. INFORME SUPERVISOR

Seguimiento a obligaciones de otros convenios o contratos diferentes a prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión		
Obligación (Enlistar todas las obligaciones)	**Seguimiento al cumplimiento** (Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del Cumplimiento** (Enlistar los soportes)
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR AL CONTRATO O CONVENIO		

Riesgos asociados al contrato o convenio (Enlistar todos los riesgos)	**Seguimiento a los controles** (Descripción de la eficiencia de los controles para evitar la materialización del riesgo**)	**Soportes del Cumplimiento** (Enlistar los soportes)

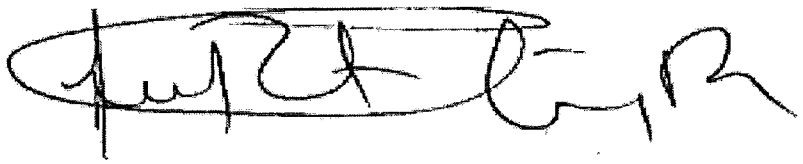
VALOR A PAGAR		$ 7.107.372,00

RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (Diligencie con una X)	PARCIAL	FINAL (X)
CONDICIONES PARA EL PAGO O DESEMBOLSO PREVIAMENTE VERIFICADO POR EL SUPERVISOR		
El supervisor certifica que:**1)** Lo descrito cumple la calidad esperada, **2)** Está conforme a las especificaciones pactadas, **3)** Se cumplió dentro del plazo establecido, **4)** Los valores de la(s) factura(s) o solicitud(es) de desembolso(s) son correctos, **5)** Se acreditó estar al día en el pago de sus aportes a la seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002. **6)** Así mismo enlistar los demás requisitos para pago o desembolso de los recursos según la Cláusula de pagos o Desembolsos del contrato y/o convenio y certificar que se cumplió con estos.		

Espacio reservado para ser diligenciado por el supervisor en el recibo a satisfacción
En aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) numeral 2.2.3.
Espacio reservado para ser diligenciado por el supervisor: En el recibo a satisfacción.

Criterio	1	2	3	4	5	N/A
Evaluación del desempeño del contratista					X	
Solución a inconvenientes					X	
Comunicación con el supervisor(a)/interventor(a)					X	
Oportunidad en la gestión					X	

Todos los soportes que validan la información suscrita en el presente informe están cargados en copia al correo fondoalianzadelpacifico@apccolombia.gov.co el día de su aprobación y radicación.



JENY PATRICIA GUTIERREZ ROPERO
Líder Técnica del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico

** En caso de materialización del riesgo se debe describir y adjuntar las evidencias correspondientes.
*** Este formato no aplica para convenios de asociación – contrapartidas

Fecha de diligenciamiento	**viernes, 25 de octubre de 2024**						
1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL							
Secop II	X	**Tienda virtual (Coupa)**		**Tipo de contrato**	Contrato de prestación de servicios	**Número y año del contrato**	003-2023
Nombres completos o razón social del contratista	LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA						
Tipo de contribuyente	Persona natural nacional	**Tipo de documento**	Cedula de ciudadanía	**Número del documento + dígito de verificación**	1.136.884.640	**Fecha expedición**	21/10/2010
Objeto del contrato	Prestar por sus propios medios, con plena autonomía, los servicios profesionales para gestionar, apoyar y realizar seguimiento y control a las operaciones, información y manejo del recurso presupuestal, contable y de tesorería del Fondo de Cooperación Alianza del Pacífico						
Fecha firma del contrato	21/12/2023	**Nombres completos del supervisor del contrato**			JENY PATRICIA GUTIÉRREZ ROPERO		
Valor inicial del contrato	$ 85.288.464,00	**Fecha de notificación como supervisor**		21/12/2023			
Valor adición al contrato	$ -	**Fecha acta inicio**		**Fecha final ejecución**	20/12/2024		
Valor reducción al contrato	$ -	**Cesión**					
Número de póliza		**Nombre aseguradora**			**Vigencia póliza**		
2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA							
Entidad bancaria	BBVA	**Número de cuenta**	994010056	**Tipo de cuenta**	Ahorros	**Estado de la cuenta**	Activa
3. VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Pensión		**Salud**		**ARL**		**Verificación aisoro**	
Fondo de pensiones	PORVENIR	**EPS**	COMPENSAR	**Administradora**	POSITIVA	**Afiliación**	
Período pagado	Septiembre	**Período pagado**	Septiembre	**Período pagado**	Septiembre	**EPS**	
Número de planilla	80506839	**Número de planilla**	80506839	**Número de planilla**	80506839	**Pensión**	
Fecha pago	21/10/2024	**Fecha pago**	21/10/2024	**Fecha pago**	21/10/2024	**ARL**	
Ingreso base cotización	$ 2.842.949,00	**Ingreso base cotización**	$ 2.842.949,00	**Ingreso base cotización**	$ 2.842.949,00	**Observación**	
4. VERIFICACIÓN Y CONTROL DE FACTURCION Y/O CUENTAS DE COBRO							
Adquisición de bienes y/o servicios				**Prestación de servicios**			
Número de factura	**Fecha de factura**	**Número entrada del almacén**	**Valor total de la factura**	**Número de la cuenta de cobro**	**Fecha cuenta de cobro**	**Fecha recibo a satisfacción**	**Valor total de la cuenta de cobro**
			$	1	01/24/2024	01/24/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	2	02/27/2024	02/27/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	3	03/18/2024	03/18/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	4	04/22/2024	04/22/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	5	05/20/2024	05/20/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	6	06/24/2024	06/24/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	7	07/22/2024	07/22/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	8	08/26/2024	08/26/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	9	09/23/2024	09/23/2024	$ 7.107.372,00
			$ -	10	10/25/2024	10/25/2024	$ 7.107.372,00
Total facturado			$ -	**Total facturado**			$ 71.073.720,00
5. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE							
Certificado disponibilidad presupuestal (CDP)			**Registro presupuestal (RP)**			**Balance contable**	
Número	**Fecha**	**Valor**	**Número**	**Fecha**	**Valor**	**Valor inicial del contrato**	$ 85.288.464,00
323	21/12/2023	$ 85.288.464,00			$ 85.288.464,00	**Valor adición al contrato**	$ -
		$ -			$ -	**Valor reducción al contrato**	$ -
		$ -			$ -	**Valor total del contrato**	$ 85.288.464,00
		$ -			$ -	**Total valor facturado**	$ 71.073.720,00
Total CDP		$ 85.288.464,00	**Total registro presupuestal**		$ 85.288.464,00	**Saldo por ejecutar contra RP**	$ 14.214.744,00
6. DATOS DE QUIEN APRUEBA Y VERIFICA LA INFORMACIÓN PARA TRÁMITE							
Nombres completos del supervisor del contrato	JENNY PATRICIA GUTIERREZ ROPERO			**Nombres completos de quien revisa**			
Cargo	Líder Tecnica del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico			**Cargo**			
Entidad	APC COLOMBIA						
Firma				**Firma**			

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
Código: A-FO-225 | Versión: 05 | Fecha: Enero 30 de 2024

DATOS GENERALES			
Fecha	25/10/2024	**Consecutivo**	
Adquiriente	Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia - APC Colombia		
NIT del adquiriente	900484852-1		
Nombres y apellidos o razón social del proveedor y/o contratista	LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA		
NIT (con digito de verificación)	1.136.884.640		
Dirección	Calle 131a # 55a-48		
Télefono	3502624037		
Ciudad	Bogota D.C.		
Correo electrónico	vivimatallana@hotmail.com		
DATOS DE LA OPERACIÓN			
Descripción	**Cantidad**	**Valor unitario**	**Valor total**
Servicios Prestados comprendidos entre el 21 de Septiembre de 2024 a 20 Octubre 2024	1	7.107.372,00	7.107.372,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
Totales	**1**	**7.107.372,00**	**7.107.372,00**

FIRMA

LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA
CC.1.136.884.640

NORMATIVIDAD	
Documento Soporte autorizado por la DIAN: **No.** 18764064479153 del 29 de enero de 2024 con vigencia hasta el 24 de enero de 2025.	Prefijos y rangos autorizados: **GAPC** del 1 al 1000 **CJ** del 1 al 200 **FOCA** del 1 al 1000 **BRIG** del 1 al 200 **CATA** del 1 al 200 **AMCH** del 1 al 200 **BID** del 1 al 200
Nota: Artículo 1.6.1.4.12 del Decreto 1625 de 2016, sustituido por el Artículo 1 del Decreto 358 de 2020 y Artículo 55 de la Resolución 00042 del 05 de mayo de 2020	

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	1136884640	LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA	CLL 131 A # 55A-48	3502624037	vivimatallana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	I	21/10/2024	80506839	$889.900

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	1136884640	MATALLANA QUIROGA LEADY VIVIANA	59	0			N																	230301	2.842.949	454.900	0	0	0	0	EPS008	2.842.949	355.400	14-23	2.842.949	1	14.900	CCF24	2.842.949	56.900	0	0	0	0	0

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	1136884640	LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA		CLL 131 A # 55A-48	3502624037	vivimatallana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-09	2024-09	I	21/10/2024	80506839	$889.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	355.400	0		0		0	12	3.100	0	358.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	454.900	0	0	0	0	12	4.000	0	458.900	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	14.900				14.900	12	200	15.100			149	15.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.900	12	500	57.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	355.400	358.500
Pensión	1	454.900	458.900
Riesgos Laborales	1	14.900	15.100
CCF	1	56.900	57.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	882.100	889.900

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia - APC Colombia

LEADY VIVIANA MATALLANA QUIROGA			
C.C.	1.136.884.640		
			Oct-24
		FECHA LIQUIDACION	25-Oct
TABLA RETENCION EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO,LEY 2010 27 DICIEMBRE DE 2019 (ARTICULO 383 DEL E.T.)			
Establecer si se aplica la tabla de retención		%	Valor
Valor de los Honorarios Mensuales			7.107.372
Valor de la UVT año gravable 2024			$ 47.065
Valor de la cuenta por pagar representado en UVT			151,01
Base para aportes a seguridad social 40%		40%	$ 2.842.949
A) INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA INCRNGO			
1-Aportes obligatorios al Sistema de Seg.Social en Salud		12,5%	$ 355.400
2-Aporte obligatorio a Fondo de Pensiones		16%	$ 454.900
3-Aporte obligatorio a Fondo de Pensiones (FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL)		1%	$ -
4-Aportes Riesgos Profesionales		0,522%	14.900
TOTAL INCRNGO			$ 825.200
SUBTOTAL" A"			$ 6.282.172
B) RENTAS EXCENTAS			
1-Depositos en cuentas AFC hasta el 30 %			
2-Aporte Pensiones			
TOTAL RENTA EXENTA			$ -
SUBTOTAL " B"			$ 6.282.172
C) DEDUCCIONES			
1-Intereses o correccion monetaria de préstamo para adquisición de Vivienda MAXIMO 100 UVT (4.706.500) soporte bancario		$ 4.706.500	
2-Pagos por salud diferentes al POS (PREPAGADA-POLIZAS DE SALUD) 16 uvt mensuales MAXIMO $ 753.040		$ 753.040	$ -
3-Dependientes (10% / ingreso bruto mensual (Art. 387 Et) MAXIMO 1.506.080 POR MES		0	$0
Maximo por mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondos de Pensiones (FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL) $ 3.312. 464		0%	
TOTAL DEDUCCIONES			$ -
SUBTOTAL " C"			$ 6.282.172
OTROS INGRESOS PERCIBIDOS EN EL MES			
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO			
SUBTOTAL INGRESO BASE DE RETENCION EN LA FUENTE			$ 6.282.172
Renta exenta (numeral 10 articulo 206 ET)		25%	$ 1.570.543
limite 40 % Renta Excenta y Deducciones		40%	$ 2.512.869
Total renta exenta + deducciones			$ 4.711.629
TOTAL INGRESO BASE DE RETENCION EN LA FUENTE			$ 4.711.629
Base de retención en pesos convertida a UVT			$ 100
Rangos en UVT		*Tarifa Marginal*	
Desde	*Hasta*		
>0	*95*	*0%*	-
>95	*150*	*19%*	46.000
>150	*360*	*28%*	FALSO
>360	*640*	*33%*	FALSO
>640	*945*	*35%*	FALSO
>945	*2300*	*37%*	FALSO
>2300	*En adelante*	*39%*	FALSO
MENOS VALOR RETENIDO			$ -
TOTAL RETENCION			$ 46.000
BASE DE RETENCION			242.105
Porcentaje de retención			19%
prueba de retencion			
	RESUMEN DE DESCUENTOS		
	BASE RETENCION DE ICA		$ 6.282.172
	RETEICA 9,66 POR MIL:	1	60.686
	RETENCION EN LA FUENTE:		$ 46.000
	RETEIVA		
	TOTAL DESCUENTOS:		$ 106.686
	TOTAL A GIRAR:		$ 7.000.686
Elaboro: Leady Viviana Matallana			
Profesional Financiera del Fondo de Cooperación de la Alianza del Pacífico			

OP 402704124 ☐ 1 Autorización CxP → 5124

☑ 2 Autorización Pagador → 5024