



Bogotá D.C., 01 de febrero de 2024

Señores
ALCALDIA LOCAL DE USME
DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE
Alcalde Local de Usme (E)
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito relacionar las actividades realizadas en el periodo del 1 de enero de 2024 al 1 de enero de 2024, contenidos en la relación que adjunto.

Atentamente,

Karent S. Angulo Quiñones

KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES

C.C: 1.022.949.139 de Bogotá D.C

CPS No. 403 de 2023

Dirección: Carrera. 3 B N. 90 – 53 SUR

Correo: karent2030@hotmail.com

ALCALDÍA LOCAL DE USME

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No. 9 PERÍODO: 1 DE ENERO 2024	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-403-FDLU-03-ABRIL-2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KARENT SORANLLY ANGULO QUINONES
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1.022.949.139 DE BOGOTÁ D.C
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (07) meses y (15) quince dias
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 18.000.000 M/CTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	\$ 80.000 M/CTE
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601230000001726
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE ABRIL DE 2023
PRÓRROGA	UN (1) MES SIETE (7) DIAS
ADICIÓN	\$2.960.000 M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICION	\$ 20.960.000 M/CTE
SUSPENSIÓN	NO APLICA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	01 DE ENERO DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS OPERATIVOS, BRINDANDO APOYO EN LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y FUNCIONAMIENTO DEL VIVERO DENOMINADO ¿LA REQUILINA¿ DE LA ALCALDÍA LOCAL DE USME.

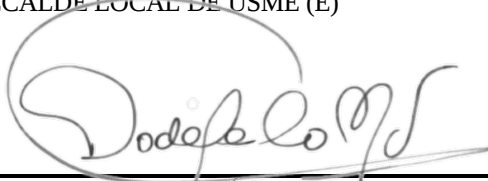
ALCALDÍA LOCAL DE USME

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar la propagación y la producción de material vegetal aptas para procesos de reforestación en la zona rural, arreglos silvopastoriles y agroforestales, así como especies ornamentales y hortícolas. De la misma manera se deberá mantener actualizado el inventario de plántulas propagadas y las existencias	Para el periodo comprendido del 1 de enero del 2024 no se realizaron actividades pertinentes con respecto a la obligación	No hay evidencias
2. Apoyar el control del inventario, a través del registro de entradas y salidas de los insumos y herramientas almacenados en las instalaciones del vivero; realizar arqueo mensual de lo pertinente y mantener actualizada la base de datos. Realizar la programación y registro de las labores de mantenimiento y cuidado de las instalaciones del vivero la Requilina, así como el mantenimiento preventivo de las herramientas utilizadas en las labores asignadas para dicho fin	Para el periodo comprendido del 1 de enero del 2024 se realizó conteo de los materiales que quedan a custodia de los vigilantes del vivero	..\..\CPS-403-2023-KARENT ANGULO-INF 10\Evidencias.pdf
3. Apoyar las jornadas de recolección de semillas de especies forestales y realizar los tratamientos necesarios para su propagación, así como las jornadas de capacitación que se lleven a cabo en el vivero.	Para el periodo comprendido del 1 de enero del 2024 no se realizaron actividades pertinentes con respecto a la obligación	No hay evidencias
4. Apoyar la implementación de prácticas de producción de biofertilizantes y lombricultivos en el vivero la Requilina.	Para el periodo comprendido del 1 de enero del 2024 no se realizaron actividades pertinentes con respecto a la obligación	No hay evidencias
5. Apoyar la adopción de buenas prácticas ambientales enmarcadas en los programas del Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA y el fortalecimiento del Sistema de Gestión Ambiental SGA, de acuerdo con los roles y responsabilidades establecidas en las circulares	Para el periodo comprendido del 1 de enero del 2024 no se realizaron actividades pertinentes con respecto a la obligación	No hay evidencias

ALCALDÍA LOCAL DE USME

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
de Secretaría Distrital de Gobierno, dirigidas a promover la cultura ambiental de la entidad.		
6. Las demás inherentes a sus obligaciones específicas, que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Para el periodo comprendido del 1 de enero del 2024 se realizó riego en el vivero	..\..\CPS-403-2023-KARENT ANGULO-INF 10\Evidencias.pdf

ALCALDÍA LOCAL DE USME

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL.	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	SANITAS EPS	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma:  Nombre: KARENT S. ANGULO QUIÑONES Cédula: 1.022.949.139 de Bogotá D.C	
		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Nombre: DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE Cargo: ALCALDE LOCAL DE USME (E)  Firma:	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. NOTA: Que la anterior declaración se realiza con ocasión del seguimiento realizado por el apoyo a la supervisión del contrato, quien determina igualmente el cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista en el presente periodo.		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Nombre: MARITZA XIMENA RAMIREZ PINTO Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN  Firma:	

- 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

« Evaluación de la Entidad Estatal »

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

¿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	INFORME # 01	2/05/2023 6:18:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9/05/2023 2:03:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.600.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	INFORME # 02	1/06/2023 5:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/06/2023 2:44:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	INFORME # 03	3/07/2023 5:48:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/07/2023 3:37:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	INFORME #4	1/08/2023 2:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/08/2023 11:26:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	INFORME # 05	1/09/2023 5:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4/09/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	INFORME # 006	1/09/2023 11:40:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/10/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	INFORME # 7	1/10/2023 10:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/11/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	INFORME No. 8	12/12/2023 10:57:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/12/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	INFORME #09	12/12/2023 9:56:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/12/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.400.000 COP	Pendiente de registro	Registro Enviar

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	AFILIACION ARL.pdf	AFILIACION ARL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CRP 403.pdf	CRP 403.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	403-2023_ACTA INICIO.pdf	403-2023_ACTA INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	403-2023_DELEGACIÓN SUPERVISOR.pdf	403-2023_DELEGACIÓN SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	403-2023_DELEGACIÓN SUPERVISOR 2.pdf	403-2023_DELEGACIÓN SUPERVISOR 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OP CPS-403-2023 MAYO.pdf	OP CPS-403-2023 MAYO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OP CPS-403-2023 JUNIO.pdf	OP CPS-403-2023 JUNIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OP CPS-403-2023 julio.pdf	OP CPS-403-2023 julio.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OP CPS-403-2023 agosto.pdf	OP CPS-403-2023 agosto.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Bogotá D.C. 01 de febrero de 2024.

Señores
ALCALDIA LOCAL DE USME
ANT. DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE
Alcalde Local de Usme (e)
Ciudad

ASUNTO: Correo institucional, Orfeo y demás aplicativos

Reciban un atento saludo:

Con la presente comunicación, me permito informar que mi contrato CPS 403-2023 no posee aplicativos tales como ORFEO, CORREO INSTITUCIONAL Y DEMAS APLICATIVOS USADOS POR LA. ALCALDIA LOCAL DE USME; lo anterior, quedando al tanto ante cualquier solicitud u observación adicional a que hubiere lugar.

Atentamente,

Firma: 
Nombre: Karent Soranlly Angulo Quiñones
C.C: 1.022.949.139 de Bogotá
Dirección laboral: Calle 137 sur # 3ª - 44
Teléfono laboral: 3214066209


MARITZA XIMENA RAMÍREZ PINTO
C.C N° 1010192082
Profesional de Apoyo a la Supervisión

Numero de Contrato 403 de 2023

Yo, KARENT SORANLLY ANGULO QUINONES identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.949.139 expedida en la ciudad de Bogotá.

INFORMACION PERSONAL	SI	NO
Soy Pensionado		x
Soy Declarante de Renta año 2023		x
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta.		x
Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de la actividad económica	x	

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 “Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente” y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016.

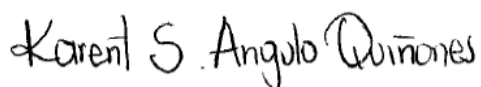
CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

DEPURACION CALCULO DE RENTA	SI	NO
Soy responsable del Impuesto a las ventas - IVA (Anexar Rut y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica).		x
Efectúo aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) (<u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u>)		x
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (diferentes a los obligatorios - <u>Anexar soporte de pago de aporte mensual</u>)		x
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado valor pagado año: 2023 (<u>Anexar certificación en la primera cuenta</u>)		x

Declaración Juramentada

Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: 2023 (Anexar certificación en la primera cuenta)		x
Certifico que tengo dependientes, de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT (Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes)		x

Se expide y firma a los 1 días del mes de febrero del 2024.



Firma:

Nombre: Karent Soranlly Angulo Quiñones

C.C: 1.022.949.139

Dirección de correspondencia: Cra. 3 B # 90 – 53 sur

Teléfono de contacto: 321 406 62 09

Correo electrónico personal: karent2030@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022949139		ANGULO QUIRIONES KARENT SORANILLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 3b 90 53sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214066209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	386254094	9460932952	I	2024/01/11	2024/01/09	NEQUI	0	\$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,160,000	\$185,600				\$1,160,000	\$145,000				\$0	\$0				\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,160,000	\$185,600				\$1,160,000	\$145,000				\$0	\$0				\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$1,160,000	\$185,600				\$1,160,000	\$145,000				\$0	\$0				\$0	\$0	
1	CC	1022949139	ANGULO KARENT		230301	30	\$1,160,000	\$185,600		EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000			0	\$0	\$0		0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)							\$1,160,000	\$185,600				\$1,160,000	\$145,000				\$0	\$0				\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022949139		ANGULO QUIRONES KARENT SORANILLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 3b 90 53sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214066209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	386254094		9460932952	I	2024/01/11	2024/01/09	NEQUI	\$330,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$330,600	\$0	\$0	\$330,600	



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KARENT SORANLY ANGULO QUIÑONES** identificado con CC No. **1022949139**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO - NI. 899999061	Fecha de afiliación: 22/11/2022 Fecha de inicio de cobertura: 11/04/2023 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 27/11/2023 Fecha fin de Contrato: 01/01/2024 Fecha de Retiro: 01/01/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 4 Cargo : PROFESOR BACHILLERATO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401011248431.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 15 días del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CUENTA DE COBRO No. 10 DEL CONTRATO N° 403-2023

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME

DEBE A:

KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES

C.C. 1.022.949.139

LA SUMA DE:

OCHENTA MIL (\$ 80.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. FDLUCD-403-2023
POR EL PERÍODO COMPRENDIDO
POR EL **1 DE ENERO DEL 2024**

EL VALOR CORRESPONDIENTE FAVOR CONSIGNARLO A LA CUENTA DE AHORROS
No. **24121251453**, DEL BANCO CAJA SOCIAL

CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA: **3900**

SE ANEXA EL INFORME DE ACTIVIDADES Y LA CERTIFICACIÓN DE LOS APORTES
CORRESPONDIENTES A SALUD, PENSIONES DEL MES DE DICIEMBRE DE 2023 CON
PLANILLA No. **9460932952**

Atentamente,



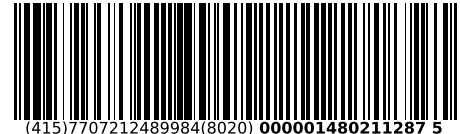
KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES

C.C. 1.022.949.139

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14802112875



(415)7707212489984(8020) 000001480211287 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 2 9 4 9 1 3 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 2 2 9 4 9 1 3 9

27. Fecha expedición

2 0 0 7, 0 3, 1 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ANGULO

32. Segundo apellido

QUIÑONES

33. Primer nombre

KARENT

34. Otros nombres

SORANLLY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 3 B # 90 53 SUR

42. Correo electrónico

karent2030@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 4 0 6 6 2 0 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 9 0 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 8, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

2

61. Fecha

2021 - 12 - 17 / 17 : 42: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANGULO QUIÑONES KARENT SORANLLY

985. Cargo Contribuyente



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE USME CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 1 de enero del 2024

Contrato:	No. 403 de 2023
Tipo de Contrato:	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista:	KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES
Cédula o NIT	No. 1.022.949.139
Objeto:	“PRESTAR LOS SERVICIOS OPERATIVOS, BRINDANDO APOYO EN LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y FUNCIONAMIENTO DEL VIVERO DENOMINADO ¿LA REQUILINA¿ DE LA ALCALDÍA LOCAL DE USME.”.
Plazo del contrato:	Siete (07) meses y quince (15) días.
Fecha iniciación:	11 de Abril de 2023
Fecha de terminación:	25 de Diciembre de 2023
Fecha de terminación con prórroga:	1 de Enero de 2024
Prórroga(s)	Un (1) mes siete (7) días
Valor inicial pactado:	\$ 18.000.000
Valor Adicional:	\$ 2.960.000
Valor total (incluyendo adición)	\$ 20.960.000
Valor a pagar:	\$ 80.000 (No. de pago 10)
Numero de PIN:	9460932952
Periodo cotizado.	DICIEMBRE DE 2023

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 2 días del mes febrero de 2024.
Interventor o Supervisor

MARITZA XIMENA RAMIREZ PINTO
C.C. No. 1010192082 de Bogotá D.C
Apoyo a la Supervisión

DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE
C.C. No. 7.143.271 de Santa Marta
Alcalde Local de Usme (E)

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

KARENT SORANLLY ANGULO
QUINONES

Identificado con CC 1022949139

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA LIBRADA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24121251453
Fecha de apertura:	10 de Marzo de 2023
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 23 de Septiembre de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

OBLIGACIÓN # 2



OBLIGACIÓN # 6



ALCALDIA LOCAL DE USME

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN/ INTERVENTORÍA	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO 403-2023	
No. CONTRATO Y FECHA	403-2023-CPS-AG (88680) Del 03 de abril de 2023
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR LOS SERVICIOS OPERATIVOS, BRINDANDO APOYO EN LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y FUNCIONAMIENTO DEL VIVERO DENOMINADO LA REQUILINA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE USME"
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KARENT ANGULO QUIÑONES
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.022.949.139 de Bogotá
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES, QUINCE (15) DÍAS
VALOR INICIAL	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$ 18.000.000) M/CTE
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601230000001726
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	1337 DEL 04/04/2023
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE ABRIL DE 2023
PRORROGAS N° 1. (cuando aplique)	UN (1) MES SIETE (7) DIAS
ADICIONES N° 1. (cuando aplique)	DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$2.960.000) M/CTE
RP DE LA ADICIÓN N° 1. (No. y fecha)	1870 DE 23/11/2023
CESION N° 1	N/A
OTRO SI (cuando aplique)	N/A

ALCALDIA LOCAL DE USME

TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A
VALOR TOTAL	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$ 20.960.000) M/CTE
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	01 de enero 2024
PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza: 15-44-101278022 Fecha de aprobación: 04/05/2023 Vigencias: 03/04/2023 - 31/05/2024 No. de la póliza: 15-44-101278022 Fecha de aprobación: 23/11/2023 Vigencias: 03/04/2023 - 10/07/2024
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	15/01/2024
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	8

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO

NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
Primera orden de pago No. 3000296175	09-may-23	\$ 1.600.000
Segunda orden de pago No. 3000361021	06-jun-23	\$ 2.400.000
Tercera orden de pago No. 3000474462	13-jul-23	\$ 2.400.000
Cuarta orden de pago No. 3000545393	08-ago-23	\$ 2.400.000
Quinta orden de pago No. 3000627182	07-sep-23	\$ 2.400.000
Sexta orden de pago No. 3000748945	13-oct-23	\$ 2.400.000
Séptima orden de pago No. 3000794359	07-nov-23	\$ 2.400.000
Octava orden de pago No. 3000934555	19-dic-23	\$ 2.400.000

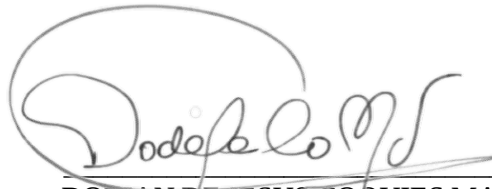
Agregue o elimine las filas que sean necesarias para relacionar el número de pagos realizados durante la ejecución del contrato

ALCALDIA LOCAL DE USME

CONCLUSIONES:

Yo DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE en calidad de Supervisor/ Interventor del contrato No. 403 de 2023, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando un saldo a favor del Contratista de \$2.480.000 y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Para su constancia, se firma en Bogotá a los un (01) días del mes de febrero de 2024



DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE
Alcalde Local de Usme (E)

Proyectó y revisó: Maritza Ximena Ramírez Pinto



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1004579476	CC	1022949139	KARENT SORANLLY ANGULO

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000296175	002	08-may-23	08-may-23	PAGADA	09-may-23	5000693440	Transferencia Giradora	1.600.000	1.584.544	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
2	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000361021	002	05-jun-23	05-jun-23	PAGADA	06-jun-23	5000846263	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
3	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000474462	002	12-jul-23	12-jul-23	PAGADA	13-jul-23	5001142192	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
4	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000545393	002	04-ago-23	05-ago-23	PAGADA	08-ago-23	5001297728	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
5	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000627182	002	06-sep-23	06-sep-23	PAGADA	07-sep-23	5001482300	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
6	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000748945	002	12-oct-23	12-oct-23	PAGADA	13-oct-23	5001752522	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
7	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000794359	002	03-nov-23	03-nov-23	PAGADA	07-nov-23	5001879379	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
8	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000934555	003	18-dic-23	18-dic-23	PAGADA	19-dic-23	5002329584	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
9	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000934555	003	18-dic-23	18-dic-23	PAGADA	19-dic-23	5002329584	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		
10	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	403-2023	3000934555	003	18-dic-23	18-dic-23	PAGADA	19-dic-23	5002329584	Transferencia Giradora	2.400.000	2.376.816	24121251453 AHORROS Banco Caja Social BCSC SA		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
---------------------------	-------------	-------------	----------------	-----------------

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
---------------------------	-----	--------------	--------	-------	----



Historial de Pagos por Proveedor

3000296175	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	1.600.000	15.456
	TOTAL DESCUENTOS			15.456
3000361021	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184
3000474462	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184
3000545393	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184
3000627182	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184
3000748945	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184
3000794359	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184
3000934555	RETEICA 9.66 X MIL	0.9660	2.400.000	23.184
	TOTAL DESCUENTOS			23.184

3000296175	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000361021	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000474462	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000545393	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000627182	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000748945	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000794359	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000934555	5000492751	001	10	1-100-I079	2023
3000934555	5000573971	001	10	1-100-I079	2023

	16-ene-24 12:25:52
	Otra información:
*	Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
*	Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de
2021
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE USME CERTIFICA QUE:

Fecha: 2/01/2023

Dependencia: ULATA

El(la) señor(a): KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1.022.949.139 de Bogotá D.C

Correo Personal : karent2030@hotmail.com

Celular : 3214066209

Dirección para notificación (puede ser el correo personal): karent2030@hotmail.com

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	403-2023	Proyecto No	O23011601230000001726
Desde: 11/04/2023 Hasta: 1/01/2024			

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD

☒ Terminación de contrato	☐ Cesión de contrato	Otra: _____
--	--	-------------

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SI _____ NO _____ CUAL? x _____

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: NO TIENE PC SGB ✓ BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: NO TIENE USUARIO SIPSE ✓ 15/01/2024
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías NO TIENE APLICATIVO ORFEO ✓
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones No tiene bienes del fondo
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones No tiene bienes de nivel central
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carne Verificó _____ Nombre _____	Observaciones Medalla Entrega documento y const
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó _____ Nombre _____	Observaciones SERIE CONTRATOS: Información cargada al drive Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Título IV Artículo 15

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No. 403 DE 2023
CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA LOCAL DE USME NIT 899999619, Y KARENT ANGULO QUIÑONES
CC 1.022.949.139

Entre los suscritos, **DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE** identificado con la cédula de ciudadanía número **7.143.271 de Santa Marta** , en su calidad de **ALCALDE LOCAL DE USME (E)**, cargo para el cual fue nombrado mediante Decreto de nombramiento No 099 del 22 de marzo de 2022 y acta de posesión No 116 del 22 de marzo cuya delegación ha sido conferida por el representante legal de los **FONDOS DE DESARROLLO LOCAL DEL DISTRITO CAPITAL** ,con base en lo dispuesto lo dispuesto en el Decreto Ley 1421 de 1993, el artículo 12 la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 21 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 110 del Decreto 111 de 1996, el artículo 60 del Decreto Distrital 854 de 2001 y el Decreto 1082 de 2015; y quien para efectos de este documento se designará como **LA ALCALDIA LOCAL DE USME**, de una parte, y por la otra, **KARENT ANGULO QUIÑONES** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía **1.022.949.139 de Bogotá** en su calidad de **CONTRATISTA**, hemos convenido liquidar el **contrato de prestación de servicios profesionales No. 403 de 2023**, de conformidad con lo ordenado por los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012 y, 11 de la Ley 1150 de 2007; liquidación que plasmamos de la siguiente forma:

1. **OBJETO DEL CONTRATO.** “PRESTAR LOS SERVICIOS OPERATIVOS, BRINDANDO APOYO EN LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE MATERIAL VEGETAL Y FUNCIONAMIENTO DEL VIVERO DENOMINADO LA REQUILINA DE LA ALCALDÍA LOCAL DE USME”
A continuación, se registran los aspectos generales y situaciones especiales que se generaron durante la ejecución del contrato, así:

2. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES, QUINCE (15) DÍAS		
FECHA ACTA DE INICIO	11 DE ABRIL DEL 2023		
PRÓRROGA No. 1	UN (1) MES SIETE (7) DIAS DESDE EL 23 DE NOVIEMBRE AL 1 DE ENERO DE 2024		
*TERMINACION ANTICIPADA:	N/A		
PRÓRROGA No.2	N/A		
SUSPENSION (si aplica)	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	01 ENERO 2024		
3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
CONCEPTO	REGISTRO PRESUPUESTAL NUMERO	Fecha	VALORES
VALOR CONTRATO	1337	04/04/ 2023	\$ 18.000.000
VALOR APOORTE DEL CONTRATISTA (CUANDO APLIQUE)	N/A	N/A	N/A
ADICIONES	1870	23/11/ 2023	\$ 2.960.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON LA ADICIÓN FIRMADA Y NO CAUSADA			\$20.960.000
*DISMINUCIÓN DE LA ADICIÓN POR LA SOLICITUD DE TERMINACIÓN ANTICIPADA			\$0
VALOR EJECUTADO EFECTIVAMENTE POR EL CONTRATISTA (PERIODOS EFECTIVAMENTE LABORADOS O PRODUCTOS EFECTIVAMENTE ENTREGADOS)			\$18.400.000
VALOR GIRADO SEGÚN ESTADO DE CUENTA EXPEDIDO POR LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SDG/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO DE LA ALCALDIA LOCAL DE USME			\$20.960.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA			\$2.480.000
SALDO SIN EJECUTAR A FAVOR DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO/ALCALDIA LOCAL DE USME			\$80.000

Según el estado de cuenta del 01 de diciembre de 2023, expedido por el profesional de presupuesto / Área de Gestión del Desarrollo Administraos y financiero de la Alcaldía local de Usme el cual hacen parte integral de la presente Liquidación.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO No. 403 DE 2023
CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA LOCAL DE USME NIT 899999619, Y KARENT ANGULO QUIÑONES
CC 1.022.949.139

4. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL SUPERVISOR manifiesta que el CONTRATISTA KARENT ANGULO QUIÑONES cumplió a entera satisfacción con el objeto y las obligaciones del Contrato de Prestación de Servicios No. 403 de 2023, para lo cual certifica el recibido a satisfacción del mismo, correspondiente al valor ejecutado, de acuerdo con los informes y soportes de ejecución presentados para cada periodo.

5. VERIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

El supervisor certifica que el Contratista KARENT ANGULO QUIÑONES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.022.949.139 de Bogotá, quien suscribió el Contrato de Prestación De Servicios No 403 de 2023 cumplió a cabalidad con los pagos de aportes a la Seguridad Social Integral, durante el plazo de ejecución del mencionado Contrato, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y sus modificaciones

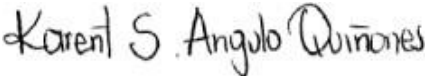
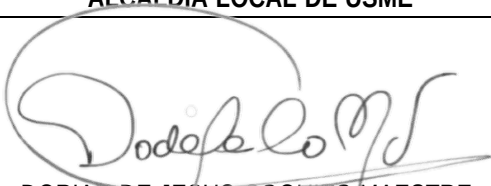
6. PAZ Y SALVO:

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato y firmada la presente liquidación las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto, o una vez se hayan cancelado los saldos relacionados en el numeral 3 Estado Financiero.

7. Con la presente liquidación, se ordena pagar el valor a favor de la contratista por los servicios efectivamente prestados correspondiente al mes de diciembre de 2023 y primer día de enero 2024, correspondiente a la suma de \$ 2.480.000

8.

Para su constancia se firma en Bogotá, D.C., a los dos (2) días del mes de enero de 2023.

SUPERVISOR DEL CONTRATO	LA CONTRATISTA,
 MARITZA XIMENA RAMÍREZ PINTO Apoyo a la supervisión	 KARENT ANGULO QUIÑONES
ALCALDIA LOCAL DE USME	
 DORIAN DE JESUS COQUIES MAESTRE Alcalde Local de Usme (E)	

Funcionario o contratista	Nombre	Vo.Bo.
Proyecto:	Maritza Ximena Ramírez Pinto	
Reviso y aprobó	NA	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del ordenador del gasto.		

Se certifica que KARENT SORANLLY ANGULO QUIÑONES identificado(a) con CC 1022949139 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ANGULO QUIÑONES KARENT SORANLLY CC 1022949139

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-12	2023-12	386254094	9460932952	I	2024-01-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-11	2023-11	363341690	9459388909	I	2023-12-27																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-10	2023-10	288000864	9458043259	I	2023-11-20																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-09	2023-09	228209167	9456704423	I	2023-10-19																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-08	2023-08	149681247	9455354567	I	2023-09-08																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600										
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-07	2023-07	122836310	9453983350	I	2023-08-28																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600										

ANGULO QUIÑONES KARENT SORANLLY CC 1022949139

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-07	2023-07	122836310	9453983350	I	2023-08-28																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-06	2023-06	46504249	9452701571	I	2023-07-14																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000					\$185,600											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-05	2023-05	2146729942	9451438898	I	2023-06-20																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000					\$185,600											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-04	2023-04	2071800214	9449973280	I	2023-05-09																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000					\$185,600											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-03	2023-03	2034678734	9448605565	I	2023-04-20																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000					\$185,600											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-02	2023-02	1967382037	9447373526	I	2023-03-13																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000					\$185,600											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											

Este certificado se expide el día 2024-01-16 a las 12:02.