	MUNICIPIO DE BELEN - BOYACA	Código:	NIT: 800.099.199-4
Belen Un nuevo Comienzo	GESTION FINANCIERA	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023000335

Nit: 800099199-4

martes, 23 de mayo de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2023000280	23-may.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE CUTA TIBADUIZA YULIETH MAYERLY

DIRECCION CALLE 20A N| 24-15 PISO 1

BANCO **CUENTA**

CHEQUE No 50

DESCRIPCION

CC o NIT 1052382660 **DV** 1

TELEFONO 3114465514

TIPO CUENTA

VALOR PAGO 1,971,600.00

PAGO ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO N° 015 DE 2023 CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA AUDITORÍA A LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL BELEN, UN NUEVO COMIENZO 2020-2023

SON UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
1110050107		B. Agrario Cta 1087-6 ETESA	00.00	1,971,600.00			
13058801	1.1.01.02.300.55	Est. Pro Cultura 2%	00.00	42,400.00	Est. Pro Cu	2,120,000.00	2.000
13058802	1.1.01.02.300.01	Est. Pro Anciano 4%	00.00	84,800.00	Est. Pro An	2,120,000.00	4.000
1305080104	1.1.01.02.200.03	ICA Contratista 10*1000	00.00	21,200.00	I.C.A.	2,120,000.00	1.000
24010201 1052382660 001	2.3.19.1906.1906001	Proyectos de inversión CUTA TIBADUIZA YULIETH MAYERLY	2,120,000.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**2,120,000.00**	**2,120,000.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023000020	2023000018	2.3.19.1906.1906001.17	Hospitales de primer nivel de atencion adecuadosSALUD Y PROTECCION SOCIALAseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 17-17 COLJUEGOS 25% CSF	2,120,000.00

TOTAL PRESUPUESTO **2,120,000.00**

Elaboró: TESORERIA **Aprobo:** OSCAR EDUARDO BOADA CASTRO ALCALDE MUNICIPAL	**Modifico:** **Reviso:** LAURA VIVIANA CEPEDA CEPEDA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	**Firma y Sello Beneficiario** c.c ó Nit 1052387660

	MUNICIPIO DE BELEN - BOYACA	Código: COM-2023000280	
Belen Un nuevo Comienzo!	GESTION FINANCIERA	Versión: 1 Página: 1 de 1	NIT: 800.099.199-4

ORDEN DE PAGO No. COM-2023000280

Nit: 800099199-4

martes, 23 de mayo de 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	CUTA TIBADUIZA YULIETH MAYERLY	**CC o NIT**	1052382660	**DV**	1
DIRECCION	CALLE 20A N	24-15 PISO 1	**TEL**	3114465514	
DESCRIPCION	PAGO ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO N° 015 DE 2023 CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA AUDITORÍA A LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL BELEN, UN NUEVO COMIENZO 2020-2023				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
55020606	Salud publica asesoria	2,120,000.00	00.00
24010201	Proyectos de inversión CUTA TIBADUIZA YULIETH MAYERLY	00.00	2,120,000.00
	SUMAS IGUALES	**2,120,000.00**	**2,120,000.00**
Documento	**Valor a Girar**	**2,120,000.00**	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023000020	2023000018	2.3.19.1906.1906001.17	Hospitales de primer nivel de atencion adecuadosSALUD Y PROTECCION SOCIALAseguramiento y prestacion integral de servicios de salud . FUENTE: 17-17 COLJUEGOS 25% CSF	2,120,000.00

TOTAL PRESUPUESTO	**2,120,000.00**

OSCAR EDUARDO BOADA CASTRO
ALCALDE MUNICIPAL

TESORERIA
Elaboró

Modificó

ACTA DE LIQUIDACION

En Belén, a los veintitrés (23) días del mes de mayo de 2023 se reunieron: **OSCAR EDUARDO BOADA CASTRO** en calidad de Alcalde, **JORGE CAMILO SIERRA SUAN**, en calidad de Supervisor del contrato y **YULIET MAYERLI CUTA TIBADUIZA**, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación final.

CONVENIO		CONTRATO	X		TIPO	PRESTACION DE SERVICIOS		
No.		No. 015-2023		Fecha de suscripción del contrato		AÑO	MES	DIA
						2023	01	187
Objeto del convenio:				**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA AUDITORÍA A LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL "BELEN, UN NUEVO COMIENZO 2020-2023"**				
Interventor y/o Supervisor:				JORGE CAMILO SIERRA SUAN				
Contratista:				YULIET MAYERLI CUTA TIBADUIZA				
Fecha Acta de Iniciación:				Fecha de Terminación:				
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA		
2023	01	18		2023	05	18		
Fecha Acta de Suspensión:				N/A				
Fecha Acta de Reinicio:				N/A				
Valor del contrato:				$ 8.480.000				
Valor Adicional:								
Valor total contratado:				$ 8.480.000				
Valor total ejecutado:				$ 8.480.000				
Plazo del contrato:				CUATRO (04) MESES				
Prórroga:				N/A				
Duración total del contrato:				CUATRO (04) MESES				
OBSERVACIONES:								
GARANTIAS OTORGADAS								
TIPO DE AMPARO	No. POLIZA	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA				
				DESDE	HASTA			
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			

Palacio Municipal: Carrera 6 N° 6-22
Parque Principal Los Fundadores
Celular: 313 243 9652
contactenos@belen-boyaca.gov.co
www.belen-boyaca.gov.co

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 8.480.000	
(+) Valor adiciones	$	
(+) Valor total reajuste	$	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 8.480.000	
(-) Valor total No ejecutado	$	$
(-) Anticipo	$	$
(-) Valor actas parciales		$ 6.360.000
(-) Otros conceptos (Multas/ sanciones) (No. Acto Administrativo)		$
(-)Valor a pagar al contratista con la presente acta	$	$ 2.120.000
SUMAS IGUALES	$ 8.480.000	$ 8.480.000

PAZ Y SALVO

Las partes declaran que una vez el municipio cancele el saldo a favor del CONTRATISTA y/o se restituyan los valores al Municipio, quedan a Paz y Salvo por concepto de las obligaciones derivadas del contrato, excepto en los aspectos relacionados con los amparos constituidos en la garantía única contractual, de conformidad con lo estipulado por el artículo 60 de la Ley 80 de 1993.

En constancia de lo anterior la presente acta se firma una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

OSCAR EDUARDO BOADA CASTRO
Alcalde

YULIET MAYERLI CUTA TIBADUIZA
Contratista

Vo. Bo. **JORGE CAMILO SIERRA SUAN**
Supervisor

Palacio Municipal: Carrera 6 N° 6-22
Parque Principal Los Fundadores
Celular: 313 243 9652
contactenos@belen-boyaca.gov.co

CUENTA DE COBRO No. 4

ALCALDIA MUNICIPAL DE BELÈN BOYACA

NIT. 800.099.199-4

DEBE A: YULIET MAYERLY CUTA TIBADUIZA
CC. 1.052.382.660 de Duitama

LA SUMA DE: DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($2.120.000)

POR CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA AUDITORIA A LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL " BELEN UN NUEVO COMIENZO 2020 – 2023"

CONTRATO No CPS-015-2023

PERIODO DE COBRO: Abril 18 al 18 de mayo del 2023

CONSIGNAR EN CUENTA DE AHORROS No: 24067266018 de Banco Caja Social

Se firma en Belén Boyacá a los veintitrés (23) días del mes de mayo de 2023.

YULIET MAYERLY CUTA TIBADUIZA
CC.1.052.382.660

Palacio Municipal: Carrera 6 N° 6-22
Parque Principal Los Fundadores
Celular: 313 243 9652
contactenos@belen-boyaca.gov.co
www.belen-boyaca.gov.co

	MUNICIPIO DE BELÉN BOYACÁ	CODIGO:	GF-SH-FO-01	NIT: 800.099.199-4
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN	3	
	FORMATO ACTA PARCIAL	FECHA DE APROBACÓN	01/03/2022	

DATOS DEL CONTRATISTA

CUIDAD Y FECHA:	Belen, 23 de Mayo de 2023				
CONTRATISTA:	YULIET MAYERLY CUTA TIBADUIZA			C.C. / NIT	1052382660
REPRESENTANTE LEGAL:				C.C. / NIT	
TIPO DE CONTRATO:	OPS	N° CONTRATO:	15	AÑO DEL CONTRATO:	2023
FECHA DE INICIO:	18/01/2023	FECHA DE FINALIZACIÓN	18/05/2023		
PERIODO DE PAGO	DESDE: 18/04/2023	HASTA:	18/05/2023	PAGO N°	4
N° DE POLIZA		VIGENCIA DESDE:		HASTA:	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA AUDITORIA A LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO. PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL "BELEN UN NUEVO COMIENZO 2020-2023"				
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	JORGE CAMILO SIERRA SUAN SECRETARIO DE PLANEACION				
REGISTRO PRESUPUESTAL	2023000018				
ANTICIPO ☐	PAGO PARCIAL	LIQUIDACIÓN Y/0 TERMINACIÓN X			

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLLE	(+)	(-)
(+) VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$8.480.000	
(+) VALOR ADICIONES		
(=) VALOR TOTAL CONTRATO	$8.480.000	
(-) ANTICIPO		
(-) VALOR PAGOS PARCIALES		$6.360.000
(-) VALOR A PAGAR		$2.120.000
(-) VALOR PENDIENTE DE EJECUCION		$0
SUMAS IGUALES	$8.480.000	$8.480.000
VALOR A PAGAR (Valor en Letras)	Dos millones ciento veinte mil pesos mda.cte.	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

	MUNICIPIO DE BELEN BOYACA	CODIGO:	GF-SH-FO-02	NIT: 800.099.199-4
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN:	3	
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA DE APROBACIÓN	01/03/2022	

DATOS DEL CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:	**Belen, 23 de Mayo de 2023**						
CONTRATISTA:	**YULIET MAYERLY CUTA TIBADUIZA**				**C.C. O NIT:**	**1.052.382.660**	
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)					**C.C. O NIT:**		
RESPONSABLE DE IVA		**SI**		**NO**		**X**	
N° CONTRATO:	**15**	**AÑO CONTRATO:**	**2023**	**VIGENCIA DESDE:**	**18-ene-2023**	**HASTA:**	**18-may-23**
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:**	**18-abr-2023**	**HASTA:**	**18-may-2023**	**PAGO No.**	**4**	
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA AUDITORÍA A LA OPERACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD EN EL MUNICIPIO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL BELEN UN NUEVO COMIENZO 2020-2023**						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	**JORGE CAMILO SIERRA SUAN. SECRETARIO DE PLANEACION**						

INFORME DE ACTIVIDADES

	RELACION DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	FUENTE DE VERIFICACIÓN
1	Garantizar la ejecución de las auditorias en los periodos a evaluar de acuerdo con los lineamientos de la Superintendencia Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental y/o demas normas que la modifiquen o complementen.	*Solicitud de información de cartera abril 2023 hospital regional de Duitama. *Solicitud de información de cartera abril 2023 hospital san Rafael Tunja	*Correo electronico
2	Realizar el seguimiento a los procesos realizados por las EPS de los regimenes contributivo y subsidiado.	*Solicitud información entrega medicamentos mes de abril de 2023 discolmedica - municipio de BELEN	*Correo electronico

3	Hacer la trazabilidad a la información requerida por la entidad territorial a las EPS del regimen subsidiado y contributivo como parte del Desarrollo de las auditorias, estableciendo la oportunidad de respuesta a la misma.	*Proyecto de citaciones urgentes reunión coosalud *Citaciones urgentes reunión coosalud *Reunión coosalud problemáticas entrega medicamentos en acompañamiento con la secretaria de salud departamental.	*Correo electronico
4	Diligenciar individualmente por EPS y por proceso auditado, los formatos de seguimiento e informe consolidado establecidos en los lineamientos de la Superintendencia Nacional de Salud y Secretaria de Salud Departamental y/o demas normas que modifiquen o complementen.	*Solicitud PQR - Tutelas y Desacatos Aseguramiento en Salud de abril 2023.	*Correo electronico
5	Recolección de las evidencias que sirven de soporte para el informe, tanto de los hallazgos o cumplimientos evidenciados en el desarrollo de las auditorias a las entidades promotoras de salud de los regimenes contributivo y subsidiado que operan en el municipio.	* Ajustes informes auditoria GAUDI II semestre 2022 acorde a lineamientos de la secretaria de salud departamenetal y remision soportes. *Proyecto de oficios plan de mejora gaudi II semestre 2022	*Correo electronico
6	Hacer la consolidacion y entrega (fisico o magnetico via Web) de los informes de Auditoria para presentarlos ante la Secretaria de Salud de Boyaca, Dirección Tecnica de Aseguramiento de acuerdo con los lineamientos dados.	*Generación y legalización informes Gaudii II semestre 2022 – Nueva EPS régimen subsidiado. *Generación y legalización informes Gaudii II semestre 2022 – Nueva EPS régimen contributivo. *Generación y legalización informes Gaudii II semestre 2022 – Coosalud EPS régimen subsidiado. *Generación y legalización informes Gaudii II semestre 2022 – Cajacopi EPS régimen subsidiado.	*Correo electronico *Citaciones EAPB. *Actas de trabajo con cada EAPB.
7	Apoyo a los procesos de Reporte de Afiliación y Novedades.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. *Recordatorio y verificación - reporte certificación población pobre no asegurada corte abril 2023.	*Correo electronico *Resultado cruce xml
8	Apoyo en la verificacion del cumplimiento de las actividades que son responsabilidad de la oficina del Sisben y que son parte complementaria del proceso de Regimen Subsidiado en Salud.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. *Resultado xml afiliados retirados y suspendidos base municipal regimen subsidiado corte marzo 2023	*Correo electronico

9	Apoyo en la difusion de los procesos de afiliacion y movilidad a los usuarios del municipio.	*II Solicitud Urgente - Permitir proceso de traslado menores de edad municipio de Belen – Boyacá *Proyecto ajuste solicitud base DNP *Proyecto de solicitudes beneficiarios veredas SAN JOSE Y EL BOSQUE	*Correo electronico *Plataforma y resultados ADRES.
10	Seguimiento a las EPS-S en el proceso de reporte de novedades de afiliacion, traslado y otras	*Reporte de novedades ante ADRES 27 y 28 de abril 2023 *	*Correo electronico *Sotware SFTP.
11	Seguimiento a la depuracion de base de datos por parte de las EPS-S mediante cruces con el ente territorial y requerimientos.	* RESPUESTA - Solicitud reiteración afiliación al sistema de salud NNA ANDER JOSE GARCIA VIVAS y cambio de portabilidad *Urgente afiliación población venezolana con salvoconducto - Belén Boyacá	*Correo electronico *Cronograma
12	Seguimiento a las EPS en el cumplimiento de lo normado respecto a la Portabilidad y Movilidad que tienen derecho los afiliados al SGSSS.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área.	*Correo electronico
13	Apoyo y seguimiento en la afiliacion por oficio a traves del aplicativo o de la EPS con Formulario unico de Afiliacion	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. *Apoyo semanal en mayo de afiliaciones de oficio a traves de plataforma mi seguridad social.	*Correo electronico
14	Apoyo y seguimiento al proceso de realizacion de encuestas Sisben dentro de los cuatro (4) meses siguientes, a las personas que no la presentaban a la hora de la afiliacion.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área.	*Correo electronico *Plataforma y resultados ADRES.
15	Apoyo y seguimiento al proceso de retiro de las personas que no cumplan con los requisitos para pertenecer al regimen Subsidiado.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área.	*Correo electronico
16	Apoyo al proceso de seguimiento a la permanencia de los migrantes venezolanos.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área.	*Correo electronico

17	Apoyar en el proceso de registro, gestion y consolidacion de la totalidad de P.Q.R. (Peticiones Quejas Reclamos) presentadas en el Municipio por los afiliados a las EPS de los regimenes establecidos hasta el cierre de las mismas.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. * Apoyo agendamiento cita menor de edad ortoptica - municipio Belén * Apoyo generación autorizaciones municipio Belén * Belen - II solicitud entrega de medicamentos urgente pacientes cronicos y alto costo * Formato trazabilidad PQR 2023 actualizado * II requerimiento barreras despacho anticonceptivos a usuarias municipio de BELEN * II REQUERIMIENTO Queja por entrega de medicamentos paciente con epilepsia – Belen * II Solicitud apoyo agendamiento cita medicina interna SUSANA BALAGUERA municipio de Belén - Boyacá - Nueva EPS * II Solicitud apoyo agendamiento cita urologia y ecografia municipio de Belén - Boyacá - Nueva EPS * II solicitud apoyo agendamientos citas * II solicitud urgente _ actuaciones servicio farmacéutico discolmedica BELÉN_ * III Solicitud Apoyo Agendamiento servicios FAMEDIC - menor de edad * III Solicitud Urgente - Permitir proceso de traslado municipio de Belen – Boyacá * Queja permitir traslado de paciente menor de edad - municipio de Belen * REQUERIMIENTO por entrega de medicamentos paciente diagnostico cáncer – Belén * REQUERIMIENTO Queja por entrega de medicamentos paciente con epilepsia – Belen * Solicitud apoyo agendamiento cita urologia y ecografia municipio de Belén - Boyacá - Nueva EPS * Solicitud Apoyo Agendamiento servicios FAMEDIC - menor de edad * Solicitud apoyo agendamientos citas * Solicitud urgente apoyo junta medica paciente MARIA AURORA CASTRO * Soportes SAC verificados en visita participacion 16 de mayo 2023	*Correo electronico
18	Asesorar al Municipio en los aspectos administrativos y financieros relativos a la administración de los Recursos del Regimen Subsidiado.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. *Remisión certificados de pago eps mayo 2023. *Remisión certificados de pago supersalud mayo 2023	*Correo electronico *Certificados de Pago

19	Asesorar al Municipio en los informes financieros relativos a los Recursos del Regimen Subsidiado a reportar ante los entes de control a que haya lugar.	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. *Solicitud urgente extractos bancarios abril 2023. *Elaboración validación y cargue efectivo ante superintendencia nacional de salud - coljuegos abril 2023. *Proyecto resolucion ajuste regimen subsidiado *Solicitud ajuste regimen subsidiado 2023	*Correo electronico *Anexos *Plataforma supersalud
20	Demas que surjan por modificaciones o nueva normatividad en Régimen subsidiado	*Asesoría y acompañamiento en actividades propias del área. * Folleto aseguramiento en salud e informacion EPS 2023 * Jornada de Escucha a la Comunidad Nueva EPS Belén 10 y 11 de Mayo * Proyecto de Cronograma de actividades aseguramiento vigencia 2023 * Proyecto de respuesta solicitud inclusion preferencial * Reporte a minsalud - semana seguridad social vigencia 2023	*Correo electronico

NOTA: LOS SOPORTES MENCIONADOS, DEBEN SER PRESENTADOS FISICOS O MAGNETICOS (CD), PARA SU VERIFCACION SI APLICA.

En mi calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor y/o interventor del Contrato arriba relacionado, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas según las evidencias verificadas, para el periodo del informe.

OBSERVACIONES	

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052383660
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULIET MAYERLY CUTA TIBADUIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 18 #3 25	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7876707505			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	308870[illegible]043		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.000	$ 0	$ 304.000
SUBTOTALES:										**$ 304.000**	**$ 0**	**$ 304.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 0	$ 0	$ 237.500
SUBTOTALES:													**$ 237.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 237.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:									**$ 10.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14783567420

(415)7707212489984(8020) 000001478356742 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 2 3 8 2 6 6 0	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1052382660	2005/09/09

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUTA	TIBADUIZA	YULIET	MARYERLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal: CL 12 A 18 28

42. Correo electrónico: auditoriarscerinza@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7728250	3114465514

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
7490	2006/01/02	7112	2018/06/01	0010		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
3121	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
	49																									

49 - No responsable de IVA

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 09 - 09 / 16 : 48: 40

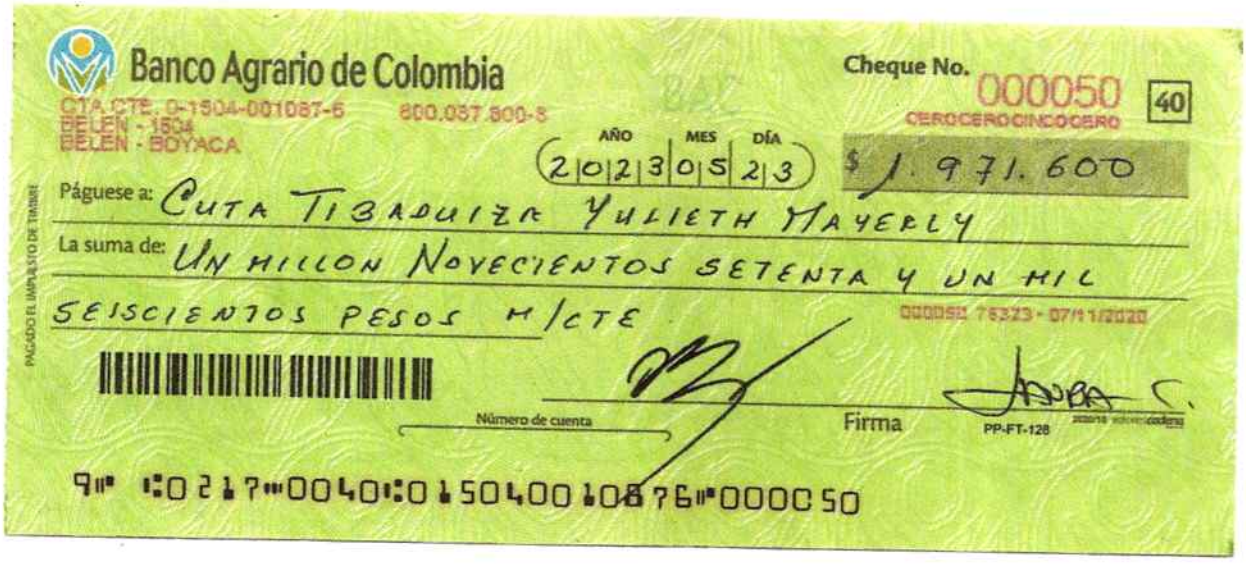
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

Fecha generación documento PDF: 02-01-2023 10:37:16AM



Banco Agrario de Colombia

Cheque No. 000050 40

CERO CERO CINCO CERO

CTA. CTE. 0-1504-001087-6 800.037.800-8
BELEN - 1504
BELEN - BOYACA

AÑO 2023 MES 05 DÍA 23

$ 1.971.600

Páguese a: CUTA TIBADUIZA YULIETH MAYERLY

La suma de: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

000050 76323 - 07/11/2020

Número de cuenta

Firma

PP-FT-128

PAGADO EL IMPUESTO DE TIMBRE

9" :0217"0040:0150400108776"000050