

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 1 de 7

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL	X	FINAL		1270-2023	(22/07/2023) (22/08/2023) (22/09/2023) (23/10/2023)	(21/08/2023) (21/09/2023) (21/10/2023) (31/10/2023)
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SGP-CD-036-2023		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				LINA VANESSA RAMOS URBANO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.061.762.167	EXPEDIDA EN	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3165708880		
SUPERVISOR				DIEGO AGUILAR MARÍN		
NIVEL PROFESIONAL				DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
INTERVENTOR				N/A		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				1792 del 13/02/2023 5585 del 14/09/2023	CRP No.	3167 del 21/03/2023 10003 del 9/10/2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02.02.06 – 20 03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02.02.06 – 896 03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02.02.08 – 20 03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02.02.08 - 896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total estimado del contrato a celebrar es por VEINTIOCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE (\$28.105.000) de los cuales VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE (\$23.905.000) corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta CUATRO MILLONES DOSCIENTOS

INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GF-P08-F02

Versión: 02

Fecha: 17-05-2022

Página 2 de 7

			<p>MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamiento durante la vigencia del contrato</p> <p>valor total del contrato en la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$9.630.000), de los cuales SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$7.830.000) corresponden a concepto de honorarios y UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.800.000) corresponde a gastos de permanencia, viaje y/o desplazamiento.</p>
FORMA DE PAGO	<p>El valor total estimado del contrato a celebrar es por VEINTIOCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE (\$28.105.000), de los cuales el Departamento pagará al CONTRATISTA la suma de VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE (\$23.905.000), por concepto de honorarios discriminados así: siete (7) actas parciales, cada una</p>	PAGO No.	5, 6, 7 y 8 de 10



Gobernación del Cauca

INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GF-P08-F02

Versión: 02

Fecha: 17-05-2022

Página 3 de 7

por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE (\$3.415.000)**. El acta se pagará previa presentación del informe de actividades, cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social. PARÁGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000)**.

El valor adicionado por concepto de honorarios se pagará de la siguiente forma: Una (1) primera acta parcial por valor de **UN MILLÓN DE PESOS M/CTE (\$1.000.000)** a partir del 23 de octubre y hasta el 31 de octubre de 2023 y dos (02) actas parciales cada una por valor de **TRES**

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 4 de 7

	MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE (\$3.415.000), PARÁGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.800.000).		
VALOR A PAGAR	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$11.245.000)		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	37.735.000		
VALOR EJECUTADO			\$29.105.000
SALDO POR EJECUTAR			\$8.630.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO	Julio de 2023
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$170.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$396.600	PLANILLA No.	7889915589
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO	Agosto de 2023
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$170.800

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 5 de 7

ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$396.600	PLANILLA No.	7895722253
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO	Septiembre de 2023
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$170.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$396.600	PLANILLA No.	7903009483
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO	Octubre
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$170.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$396.600	PLANILLA No.	7903660192 octubre
ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	SI	X	NO
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN PREVENTIVA DE LA CONVIVENCIA, LA SEGURIDAD CIUDADANA, EL APOYO A LA REINCORPORACIÓN Y LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO BAJO ENFOQUE DE LEGALIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN			

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 6 de 7

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 22 de julio de 2023 y el 21 de agosto de 2023, el 22 de agosto de 2023 y el 21 de septiembre de 2023, el 22 de septiembre de 2023 y el 21 de octubre de 2023, el 23 de octubre de 2023 y el 31 de octubre de 2023 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

La supervisión de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 22 de julio de 2023 y el 21 de agosto de 2023, el 22 de agosto de 2023 y el 21 de septiembre de 2023, el 22 de septiembre de 2023 y el 21 de octubre de 2023, el 23 de octubre de 2023 y el 31 de octubre de 2023 cumplieron con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista, por ello se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. Como soporte está el informe presentado por el contratista, el cual relaciona las ocho actividades del contrato, sus respectivas acciones y medios de verificación con los documentos soportes de ejecución de las mismas dispuestos, Los mismos quedan como evidencia en documentos anexos y en la plataforma SECOP II

Durante el periodo comprendido entre el 22 de julio de 2023 y el 21 de agosto de 2023, el 22 de agosto de 2023 y el 21 de septiembre de 2023, el 22 de septiembre de 2023 y el 21 de octubre de 2023, el 23 de octubre de 2023 y el 31 de octubre de 2023 el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Participación en las acciones de seguimiento al cumplimiento del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca, por petición de la misma.
 - 1.1. Realizar la recopilación de información relacionada con el avance del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca, conforme a la matriz de seguimiento que implemento el Departamento y reflejando el cumplimiento de las metas fijadas en el PISCC, para que sirva de insumo a las evaluaciones por parte del comité Territorial de Orden Público.
 - 1.2. Preparar los insumos necesarios para la realización de las sesiones de seguimiento y evaluación a la implementación del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca con las instituciones que integran el Comité Territorial de Orden Público, el Equipo de Trabajo del Programa de fortalecimiento a la Convivencia y la Seguridad Ciudadana y el equipo de trabajo del Fondo Territorial de Seguridad y Convivencia Ciudadana.
 - 1.3. Consolidar informe del cumplimiento del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca para ser entregado y socializado al Comité territorial de Orden Público.
 - 1.4. Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Participación en la estructuración de los documentos necesarios para dar cumplimiento a las metas y actividades de las líneas estratégicas del PISCC Departamental.

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 7 de 7

2. Realizar seguimiento a los 42 planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana de los Municipios del Departamento del Cauca y consolidar el respectivo informe de seguimiento por cada subregión del departamento del cauca, que demuestre el cumplimiento en los planes de acción establecidos.

2.1. Apoyar la proyección de las peticiones o requerimientos que se presenten por parte de las diferentes entidades y que propenden por el cumplimiento de las metas del proyecto.

3. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor y que permitan apoyar las diferentes actividades del programa “Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana”.

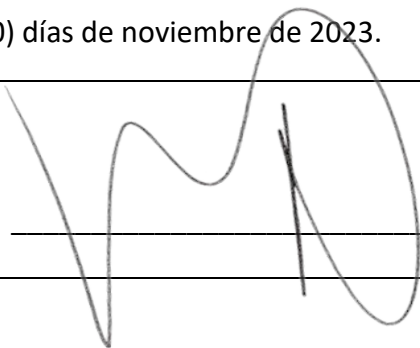
El presente informe es confrontado con el informe de actividades del contratista y los medios de verificación allegados como prueba del desarrollo del mismo.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante los periodos de julio, agosto, septiembre y octubre de 2023, vigencia del contrato No. 1270 de 2023, tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Medios de verificación aportados y documentos requeridos por la entidad.	150 folios

Dado en la ciudad de Popayán, a los diez (10) días de noviembre de 2023.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
---	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061762167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA VANESSA RAMOS URBANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 8-54	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7889915589	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2023
DÍAS DE MORA:	22		julio	AÑO	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			147060998

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.400	\$ 0	\$ 218.600	\$ 5.400	\$ 224.000
SUBTOTALES:										\$ 218.600	\$ 5.400	\$ 224.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.800		\$ 0	\$ 4.200	\$ 0	\$ 170.800	\$ 4.200	\$ 0	\$ 175.000
SUBTOTALES:												\$ 170.800	\$ 4.200	\$ 0		\$ 175.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 200	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 200	\$ 0	\$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC							TOTAL APORTE	ADMIN				
1	CC 1061762167	RAMOS URBANO VANESSA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.366.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	1.366.000	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 218.600	EPSIC3- ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	1.366.000	\$ 170.800	\$ 0	\$ 170.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.366.000	\$ 106176216	\$ 7.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL	\$ 406.400
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1061762167				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					POPAYAN					DEPARTAMENTO:					LINA VANESSA RAMOS URBANO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARRERA 3 # 8-54					TELÉFONO:					CAUCA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					1234567				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2023/11/02				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.100	\$ 0	\$ 218.600	\$ 11.100	\$ 229.700
SUBTOTALES:										\$ 218.600	\$ 11.100	\$ 229.700

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.800		\$ 0	\$ 8.700		\$ 0	\$ 170.800	\$ 8.700
SUBTOTALES:													\$ 170.800	\$ 8.700	\$ 0	\$ 179.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 400	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 400	\$ 0	\$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE										
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																			EMPLEADOR	EMPLEADO				
1	CC 1061762167	RAMOS URBANO LINA VANESSA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.366.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30		1.366.000	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 218.600	EPSIC3- ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30		1.366.000	\$ 170.800	\$ 0	\$ 170.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		1.366.000	\$ 106176216	\$ 7.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 416.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061762167	NÚMERO PLANILLA:	7903660192	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA VANESSA RAMOS URBANO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:		27	
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 8-54	TELÉFONO:	1234567	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/14	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	336685077
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.800	\$ 0	\$ 218.600	\$ 5.800	\$ 224.400
SUBTOTALES:										\$ 218.600	\$ 5.800	\$ 224.400

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.800		\$ 0	\$ 4.600	\$ 0	\$ 170.800	\$ 4.600	\$ 0	\$ 175.400
SUBTOTALES:														\$ 170.800	\$ 4.600	\$ 0	\$ 175.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 200	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 200	\$ 0	\$ 7.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 27.400	\$ 800	\$ 28.200
SUBTOTALES:			\$ 27.400	\$ 800	\$ 28.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	ADMIN					TOTAL APORTE
1	CC 1061762167	RAMOS URBANO LINA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.366.000			NO	C-01																	25-14 COLPENSIONES	30	1.366.000	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 218.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	1.366.000	\$ 170.800	\$ 0	\$ 170.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.366.000	\$ 106176216	\$ 7.200	30	1.366.000	\$CCF14-COMFACAUCA	\$ 27.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 435.400
--------------	-------------------

Confirmación Transacción PSE - CUS 147060998

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Jue 7/09/2023 4:09 PM

Para:lina2132@hotmail.com <lina2132@hotmail.com>



¡Hola, Lina Vanessa Ramos Urbano

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 147060998

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y
Parafiscales

Valor de la Transacción: \$ 406.400

Fecha de Transacción: 07/09/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

► Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

► Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

Pago exitoso

NEQUI <somos@nequi.com.co>

Jue 2/11/2023 9:07 PM

Para:lina2132@hotmail.com <lina2132@hotmail.com>



¡Genial!

Hiciste un pago en SOI ACH por 416800 y todo salió bien.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos a escribe@nequi.com.co o llámanos al 3006000100. Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

Recuerda seguirnos en Facebook e Instagram,
siempre tenemos cosas nuevas.

¡Hasta pronto!



¿Necesitas ayuda?
www.nequi.com.co/ayuda



Copyright ©2020, All rights reserved

Pago exitoso

NEQUI <somos@nequi.com.co>

Mar 7/11/2023 9:05 PM

Para:lina2132@hotmail.com <lina2132@hotmail.com>



¡Genial!

Hiciste un pago en SOI ACH por 405200 y todo salió bien.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos a escribe@nequi.com.co o llámanos al 3006000100. Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

Recuerda seguirnos en Facebook e Instagram,
siempre tenemos cosas nuevas.

¡Hasta pronto!



¿Necesitas ayuda?
www.nequi.com.co/ayuda



Copyright ©2020, All rights reserved

Pago exitoso

\$435.400,00

14 Dec, 2023 -- 10:03 AM

Producto o servicio

Pago de la Planilla Integrada
de Seguridad Social y
Parafiscales
SOI ACH

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
•1978

Código de confirmación (CUS)

336685077

IP

138.0.90.227