



Clase Documento: RE Factura LogísticaMM
Referencia Del Documento: C.C N°1
Centro Gestor: 1103
Fondo: 1-0100
Verificado por: MCARRILLO C
NIT del Tercero: 10732476401
Nombre del Tercero: SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ

Fecha de Contabilización: 29.05.2024
Fecha Impresión de Factura: 29.05.2024
Nombre de la Dependencia: SECRETARIA GENERAL
Nombre del Fondo: Recurso ordinario
Documento RPC: 4600021974
Código del Tercero: 2300042874

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 1 DE 4 SG-CPS-401-2024

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS \$ 4.500.000

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XAGREEDOR/DEUDOR	4.470.000-
002	5108010001	81	Remuneracion Servi	2120202008	4.500.000
003	2436270000	50	Reteica Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	30.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Dedución
Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM	3.977.604	30.000-

VALOR DESCUENTOS: \$ 30.000

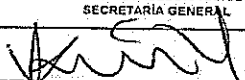
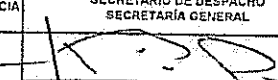
VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSSETENTA MIL PESOS \$ 4.470.000

JULIAN A. PRADA B.
ORDENADOR



© Cundinamarca © Cundinamarca.gov.co
www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm: (1)749 0000 - Cod.Postal 111321
www.cundinamarca.gov.co
NIT 899999114-0

				GESTIÓN CONTRACTUAL				CÓDIGO: A-GC-FR-033											
				RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS				VERSIÓN: 03											
								FECHA: 02/08/2023											
El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.																			
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN		Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO		Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)		Día	Mes	Año					
		21	5	2024			15	4	2024			14	8	2024					
SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA				SECRETARIA GENERAL				SECCIÓN PRESUPUESTAL				1103							
CONTRATO N°		PRINCIPAL		ADICIONAL		CONTRATISTA - BENEFICIARIO				CÉDULA O NIT									
SG-CPS-401-2024		X				SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ				1073247640									
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO									
		3002498476				CARRERA 5 No. 02-35				sgutierrezdeportes@gmail.com									
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIA LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*						*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO			*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO										
						N/A			N/A										
OBJETO		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN GESTION CONTRACTUAL, JURIDICA Y ADMINISTRATIVA A LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA																	
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		La Secretaría General pagará al Contratista el valor del presente Contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal 7100050580 de fecha 10 de abril de 2024, expedido por el director Financiero de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Departamento de Cundinamarca. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría General pagará al Contratista el valor del contrato así: cuatro (4) mensualidades vencidas cada una por la suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) M/CTE, incluido los impuestos a que haya lugar. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes previstos por la Entidad contratante, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplirlas previsiones legales. Los pagos se realizarán dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato. La Secretaría contratante pagará los gastos de desplazamiento del Contratista, cuando estos fueren autorizados, previa solicitud del supervisor del contrato, en los casos en que la ejecución del Objeto contractual deba realizarse en lugares diferentes al domicilio contractual acordado por las partes. Para el pago de los gastos mencionados, la entidad utilizará como referencia la tabla de gastos de desplazamiento de contratistas vigente. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.																	
FONDO DEL PAGO A REALIZAR		1-0100		NOMBRE DEL FONDO		RECURSO ORDINARIO		VALOR DEL PAGO		\$		4.500.000							
PAGO N°		1	DE	4	BANCO		BBVA												
CUENTA N°		0344392592										AHORROS							
NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR				ANTICIPO				VALOR									
DEPARTAMENTO		\$ 18.000.000				PORCENTAJE DEL ANTICIPO													
						VALOR ANTICIPADO				\$ -									
						VALOR DEL ANTICIPO				\$ -									
						AMORTIZACIÓN ANTICIPO				\$ -									
ADICION						AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO				\$ -									
DEPARTAMENTO						SALDO AMORTIZACIÓN				\$ -									
						VALOR BRUTO A PAGAR				\$ 4.500.000									
						YR TOTAL PAGOS REALIZADOS				\$ 4.500.000									
TOTAL		\$ 18.000.000				SALDO POR EJECUTAR				\$ 13.500.000									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL													
DÍA		MES	AÑO	NÚMERO DE RPC		DÍA		MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA									
15		04	2024	4600021974		20		05	2024	76937516									
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		SI	X	FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA		Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERÍODO A CERTIFICAR	del	Día	Mes	Año	Al	Día	Mes	Año	
		NO				21	5	2024	1			15	4	2024		14	5	2024	
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica		X							
OBSERVACIONES (si se requiere)																			
SUPERVISOR/INTERVENTOR				ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN				ORDENADOR DEL GASTO											
NOMBRE:		MARIO ALBERTO CORREA SARMIENTO				NOMBRE:		URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS				NOMBRE:		JULIÁN ANDRÉS PRADA BETANCOURT					
CARGO Y DEPENDENCIA:		Director de Inclusión Social				CARGO Y DEPENDENCIA:		JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA SECRETARÍA GENERAL				CARGO Y DEPENDENCIA:		SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL					
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:							

Recibí:
28-05-24
Am.M

5600144083 Mayo 29-2024.
5600143601 Mayo 22-2024
5600144080 Mayo 29-2024.

Anulación. 5600144082 Mayo 29-2024
Anulación. 5600144081 Mayo
29
2024.



Bogotá, 21/5/2024

Doctor:

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe oficina asesora Jurídica
SECRETARÍA GENERAL
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago No 01 del Contrato No. SG-CPS-401-2024

Respetado doctor:

Comendidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ identificado con cedula 1073247640 por valor de \$ 4,500,000 para el trámite del pago número 1 de 04, así:

1. Informe de actividades del contratista.
2. Cuenta de cobro.
3. Planilla pago de seguridad social.
4. Certificación bancaria del banco.
5. Informe de Supervisa.
7. Validación de la planilla.
8. Recibido a satisfacción y certificado para pago de contratos/convenios (A-GC-FR033)
9. CD – evidencias informe

Cordialmente,



MARIO ALBERTO CORREA SARMIENTO
Director

Inclusión Social – Secretaria de Desarrollo e inclusión Social

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297



ST-CER655785



CO-SI-CER1017570



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.
Código Postal: 111321
Teléfono: 749 1276/67/85/48

 /CundiGob  @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 3
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2021

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SG-CPS-401-2024	
Informe Parcial <u> X </u> / No. Del Informe <u> 1 </u>	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 15.04.2024 hasta el 14.05.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	21.05.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ
NIT / C.C.:	10732476401
Supervisor:	Mario Alberto Correa Sarmiento
Cargo:	Director
Objeto del Contrato o Convenio:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN GESTION CONTRACTUAL, JURIDICA Y ADMINISTRATIVA A LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	12.04.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	15.04.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100050580
Registro Presupuestal	4600021974
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$18,000,000
Adición	\$0
Vigencia Futura	\$0
Valor Total del Contrato	\$18,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	04 meses sin que supere el 31 de diciembre de 2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	04 meses sin que supere el 31 de diciembre de 2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	14.08.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	NA
Garantía de Cumplimiento	NA
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NA

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 25%

1. Estructurar los procesos contractuales que se requieran dentro de la entidad, adelantando los procedimientos y trámites en las etapas precontractual, contractual y postcontractual.

El contratista realizó la estructuración de los procesos contractuales requeridos por la entidad en sus diferentes etapas, desarrollando 12 contratos de prestación de servicios

2. Brindar asistencia profesional en todas las áreas afines con la contratación estatal: procesos de selección, SECOP II, Tienda Virtual del Estado Colombiano y regímenes especiales.

	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código A-GC-FR-017
		Versión : 3
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2021

El contratista realizó el acompañamiento de los procesos contractuales liderados por la entidad en todas las plataformas como secop II, entre otras

3. Realizar estructuración de los informes mensuales de la contratación adelantada a aquellas instancias, organismos de control y entidades que lo requieran.

El contratista realizó acompañamiento y diligenciamiento de informes y datos detallados de la información contractual que ha sido fuente para los informes radicados en órganos de control por la entidad

4. Acompañar las audiencias de aclaración de pliegos, asignación de riesgos, adjudicación y todas aquellas necesarias de acuerdo a la modalidad contractual.

El contratista acompañó la adjudicación y todas las etapas procesales de los contratos de prestación de servicios liderados por la entidad

5. Proyectar oportunamente los ajustes a los que haya lugar con relación a los procesos contractuales que se desarrollen en la entidad.

El contratista realizó el ajuste y modificación constantes de los procesos contractuales liderados por la entidad, en su etapa pre contractual, contractual y post contractual con el objetivo de eliminar vicios de forma e la documentación pertinente.

6. Las demás que por la misionalidad de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social se requieran y sean inherente del objeto contractual.

El contratista realizó el acompañamiento jurídico a la entidad en su área contractual desde la etapa inicial a la final de los procesos contractuales, así mismo realizó la protección de documentos como solicitudes de plantas globalizadas, entre otros. Documentos que son de carácter jurídico y se requieren para el feliz termino de la parte contractual de la entidad.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
-------------------	-------	-------

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

NO APLICA

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

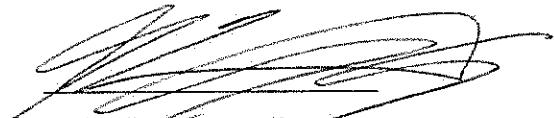
NO APLICA

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Como supervisor del contrato manifiesto que se verificó la planilla de seguridad social aportada por el contratista y doy fe de que se ha realizado la liquidación correcta de los aportes obligatorios. Además, doy fe que las evidencias del informe de actividades están cargadas en la plataforma SECOP II y corresponden al pago No. 1 del contrato de prestación de servicios SG-CPS-401-2024.


Mario Alberto Correa Sarmiento
Director

Bogotá D.C., 21 de MAYO de 2024

Cuenta de Cobro No. 01 - 2024

Contrato N° SG-CPS- 401 -2024

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

SECRETARIA GENERAL

NIT: 899.999.114-0

DEBE A:

SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ
CC. 1073247640 de MOSQUERA, CUNDINAMARCA

La suma de: *CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000).*

POR CONCEPTO: ("PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN GESTION CONTRACTUAL, JURIDICA Y ADMINISTRATIVA A LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA), en el periodo comprendido del 15 de ABRIL al 14 de MAYO de 2024.

Por favor realizar el pago a través de transferencia bancaria al numero de cuenta 0344392592 del banco bbva.

Cordialmente,


SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ
CC. 1.073.247.640

DIRECCION: CRA 5 No. 02-35

TELEFONO : 3002498476

CORREO ELECTRONICO: sgutierrez097@outlook.com

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BBVA

NÚMERO DE CUENTA: 0344392592

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de Abril al 14 de mayo del 2024.

No de contrato:		Plazo de ejecución:	
SG-CPS-401-2024		Cuatro (04) meses	
CDP:		Fuente de recursos del Contrato:	
7100050580 del 01 de ABRIL 2024		Inversión __Funcionamiento_X	
Nombre del contratista:		Informe para pago No. 01 de 4	
SHEN ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ		Fecha: 21 de MAYO de 2024	
Identificación:		Fecha del Acta de Inicio del Contrato:	
1.073.247.640 de Mosquera		15 de Abril del 2024	
Teléfono de contacto:		Fecha prevista de Terminación del Contrato:	
3002498476		14 de Agostos del 2024	
Valor total del contrato:		Entidad prestadora de salud:	
\$ 18.000.000		Compensar	
Valor del pago del periodo reportado:		Fondo de pensiones:	
\$ 4.500.000		Protección	
Saldo por ejecutar:		Aseguradora de riesgos laborales:	
\$13.500.000		Positiva	
Porcentaje de ejecución física del contrato: 25%		Porcentaje de ejecución financiera del contrato: 0%	
Consignación Cuenta Bancaria			
Banco:		N° de cuenta:	Tipo de cuenta:
BBVA		0344392592	Ahorros
Obligación No. 1			
Estructurar los procesos contractuales que se requieran dentro de la entidad, adelantando los procedimientos y trámites en las etapas precontractual, contractual y postcontractual.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas	
Se realizo la estructuración de los procesos contractuales requeridos por la entidad en sus diferentes etapas, desarrollando 12 contratos de prestación de servicios	15 de abril a 14 de mayo	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 1	
Obligación No. 2			
Brindar asistencia profesional en todas las áreas afines con la contratación estatal: procesos de selección, SECOP II, Tienda Virtual del Estado Colombiano y regímenes especiales.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas	
Se realizo la acompañamiento de los procesos contractuales liderados por la entidad en todas las plataformas como secop ii, entre otras	15 de abril a 14 de mayo	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 2	
Obligación No. 3			
Realizar estructuración de los informes mensuales de la contratación adelantada a aquellas instancias, organismos de control y entidades que lo requieran.			
Descripción de la Actividad:			
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas	

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de Abril al 14 de mayo del 2024.

Se realiza acompañamiento y diligenciamiento de informes y datos detallados de la información contractual que ha sido fuente para los informes radicados en órganos de control por la entidad	15 de abril a 14 de mayo	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 3
Obligación No. 4		
Acompañar las audiencias de aclaración de pliegos, asignación de riesgos, adjudicación y todas aquellas necesarias de acuerdo a la modalidad contractual.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se ha realizado el acompañamiento a la adjudicación y todas las etapas procesales de los contratos de prestación de servicios liderados por la entidad	15 de abril a 14 de mayo	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 4
Obligación No. 5		
Proyectar oportunamente los ajustes a los que haya lugar con relación a los procesos contractuales que se desarrollen en la entidad.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se realiza el ajuste y modificación constantes de los procesos contractuales liderados por la entidad, en su etapa pre contractual, contractual y post contractual con el objetivo de eliminar vicios de forma e la documentación pertinente.	15 de abril a 14 de mayo	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 5
Obligación No. 6		
Las demás que por la misionalidad de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social se requieran y sean inherente del objeto contractual.		
Descripción de la Actividad:		
Actividad desarrollada	Fecha de la Actividad	Evidencias Adjuntas
Se realiza el acompañamiento jurídico a la entidad en su área contractual desde la etapa inicial a la final de los procesos contractuales, así mismo se realiza la protección de documentos como solicitudes de plantas globalizadas, entre otros. Documentos que son de carácter jurídico y se requieren para el feliz termino de la parte contractual de la entidad.	15 de abril a 14 de mayo	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 6

OBSERVACIONES:
No aplica.

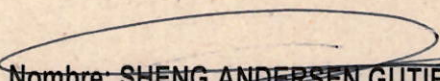
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

DECLARACIÓN No. 1: 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.

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de Abril al 14 de mayo del 2024.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

FIRMA CONTRATISTA


Nombre: **SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ**
Cedula: **1.073.247.640**
Celular: **3002498476**
Correo: **Sgutierrez097@outlook.com**

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	107327640	SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ	carrera 5 # 402-35 campesino del sal casa 3	8020609	sgutierrez07@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1-- Independiente			CUNDAMARCA	MOSQUERA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS				
					UPC				
					0				
					TOTAL A PAGAR				
2024-04	2024-04	1	20/05/2024	76937516	\$657.500				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	280.800	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
							10	2.300	0
									283.100
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidio	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	80028739-0	359.500	0	0	0	0	10	3.000	0	362.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	86001113-6	11.800	No. Autorización	Valor	11.800	10	100	11.900			118	11.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.800	283.100
Pensión	1	359.500	362.500
Riesgos Laborales	1	11.800	11.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	652.100	657.500

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPL/CLAS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	20/05/2024	769375/16	
				\$657.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																								
			INFORMACIÓN COTIZANTE										PENSION										SALUD		RIESGOS LABORALES			COPAF			PRIVATIZACIONES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cédula	Bodega	Franquicia	Extraterritorial	RIS	ETS	WU	TAP	VSA	KLR	YET	AYF	LCT	RE	Código CCOTAF	Catificación	Valor o Índice	Voluntario o Obligado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Catificación Valor IPS	Cód. ASL	IBC ASL	Catificación	Código CCE	IBC CCE	Aporte CCE	IBC otros privatizaciones	Aporte BENA	Aporte ICBSF	Aporte ESAP MEN	Aporte		
1	CC	10767940	GUTIERREZ RODRIGUEZ SHENG ANDERSEN					N											230807	2.246.400	353.500	0	0	0	EPS009	2.246.400	284.800	14.23	2.246.400	1	11.800	0	0	0	0	0	Q	Q	0	

Inicio

Quiénes somos

Por qué usar miplanilla.com

Productos

Información útil

Ayuda

Contactenos

Mayo 22 de 2024 / 11:05 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

1073247640

Número de Planilla:

76937516

Fecha de pago de la planilla:

Día: 20

Mes: Mayo

Año: 2024

Periodo de pago salud:

Mes: Abril

Año: 2024

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

657500

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

296559



X Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Administradoras pagadas

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS

Proteccion (ING + Proteccion)

Compensar EPS

Periodo de pago

Abril - 2024

Abril - 2024

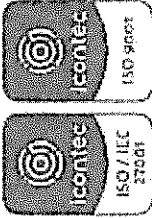
Abril - 2024

<https://www.miplanilla.com/>

Inicio Quiénes somos Por qué usar miplanilla.com Productos Información útil para empresas Información útil para independientes Ayuda Contáctenos Todos los derechos reservados © 2024 Compensar - Cenel S.A.



Powered by



certicámara

Acerca de los certificados SSL

ISO 9001:2015:1 CO-SC5592-16

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 190.27.239.158



CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	SOLICITANTE	OCCASIONAL	TARIFA	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE EXPIRACIÓN	DIA	MES	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN VIGENTE	FPS SOLIDARIDAD	FPS SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	PAGADO
EPS008	Compensar EPS	59								0	30	\$2,246.40	0.12500	\$280,800	\$0	\$0	Abril - 2024	76937516	20/05/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								0	30	\$2,246.40	0.00522	\$11,800	\$0	\$0	Abril - 2024	76937516	20/05/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59								0	30	\$2,246.40	0.16000	\$359,500	\$0	\$0	Abril - 2024	76937516	20/05/2024	NO

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[s → Ver contrato](#)

ción de artículos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
001	6 días de tiempo transcurrido (22/05/2024 11:41:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4 horas de tiempo transcurrido (23/05/2024 10:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

ción del contrato

escripción

Nombre del archivo

os que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

SECRETARÍA SECRETARIA GENERAL

CREACIÓN ☒

AÑO: 2024

INFORMACION GENERAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

SHENG GUTIERREZ RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN NIT ☒ CE ☐ TI ☐

No. 1.073.247.640 p.v. ☐

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL

SHENG GUTIERREZ RODRIGUEZ

DIRECCIÓN PRINCIPAL

CARRERA 5 No. 02-35

CIUDAD

MOSQUERA, CUNDINAMARCA

TELÉFONO 1

3002495478

Indicativo

E-MAIL

SGUTIERREZ097@OUTLOOK.COM

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

PERSONA

JURÍDICA ☐

NATURAL ☒

GUBERNAMENTAL ☐

NATURALEZA

PÚBLICA ☐

PRIVADA ☒

MIXTA ☐

OTRA ☐

CUAL ☐

REGIMEN TRIBUTARIO IVA

COMUN ☒

SIMPLIFICADO ☐

EXENTO ☐

NO RESPONSABLE ☒

OTRO ☐

CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE

AUTORRETENEDOR ☐

GRAN CONTRIBUYENTE ☐

OTRO ☐

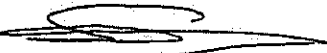
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO ☐

ACTIVIDAD ECONÓMICA

69110

TARIFA RETEICA

3/6/6 X 1000



FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL



HUELLA

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

Para diligenciar este formato favor leer el anexo

RAMO

ACOM ☐

ACRR ☐

AMIX ☐

ANOM ☐

ARPA ☐

ASER ☒

EMPD ☐

EMPL ☐

EPS ☐

ETNA ☐

ETPD ☐

FINA ☐

MUCI ☐

TRIB ☐

CUENTA ASOCIADA

2401010003

RAMO

ACOM ADQUISICIÓN BIENES

ACRR ACREEDOR REGISTRO

AMIX ADQUISICIÓN MIXTOS

ANOM ACREEDORES NÓMINA

ARPA RIESGOS PROFESIONALES

ASER ADQUISICIÓN SERVICIOS

EMPD EMPLEADO DESCENTRALIZADO

EMPL EMPLEADO FUNCIONARIO

EPS SEGURIDAD SOCIAL

ETNA ENT. NACIONALES

ETPD ENT. DEPARTAMENTALES

FINA FINANCIEROS

MUCI ENT. MUNICIPALES

TRIB TRIBUNALES

Anexar los siguientes Documentos

1. Fotocopia Documento de Identidad
 2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN
 3. Fotocopia del RUP expedido por la CAMARA DE COMERCIO (CUANDO APLIQUE)
 4. Fotocopia de las Resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de IVA, ICA (CUANDO APLIQUE)
 5. Fotocopia Certificación Bancaria Activa
- Las fotocopias deben estar totalmente legibles

Secretaría de Hacienda
Calle 26 51-53, Torre Benificencia Piso 4.
Bogotá, D.C. Tel. (1) 7491472
www.cundinamarca.gov.co

	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-026
	Actualización de Datos de Terceros	Versión: 5
		Fecha: 31/enero/2023
SECRETARIA SECRETARIA GENERAL		
CONTRATO/O.T. 26-CPS-401-2024		MODIFICACIÓN
AÑO 2024		ANO: 2024
INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLO (La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquirió la obligación contractual)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ		
IDENTIFICACIÓN NIT X CE No 1.073.247.640 Dv		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA BANCO BBVA		
SUCURSAL MOSQUERA		
CUENTA BANCARIA C NÚMERO 0344392592		
REPRESENTANTE LEGAL C.C. 1.073.247.640 D: MOSQUERA, CUNDINAMARCA		
TELÉFONO DE CONTACTO 3002498476		
Autorizamos al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en nuestra cuenta antes mencionada.		
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL		
HUELLA		
INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN		
GRUPO DE TESORERÍA		
K001 K002 K003 K004 K005 K006 K007 K008		
RAS DE PAGO		
A B C D E F		
T U V X Y		
INDICADORES DE RETENCIÓN		
RETENCIÓN EN LA FUENTE		
RA01 RA02 RA03 RA04 RA05 RA06 RA07 RA08 RA09 RA10 RA11 RA12 RA13 RA14 RA15 RA16 RA17 RA18 RA19 RA20 RA21 RA22 RA23 RA24 RA25 RA26 RA27 RA28 RA29 RA30 RA31 RA32 RA33 RA34 RA35 RA36 RA37 RA38 RA39 RA40 RA41 RA42 RA43 RA44 RA45 RA46 RA47 RA48 RA49 RA50 RA51 RA52 RA53 RA54 RA55 RA56 RA57 RA58 RA59 RA60 RA61 RA62 RA63 RA64 RA65 RA66 RA67 RA68 RA69 RA70 RA71 RA72 RA73 RA74 RA75 RA76 RA77 RA78 RA79 RA80 RA81 RA82 RA83 RA84 RA85 RA86 RA87 RA88 RA89 RA90 RA91 RA92 RA93 RA94 RA95 RA96 RA97 RA98 RA99 RA00		
ICA		
IC01 IC02 IC03 IC04 IC05 IC06 IC07 IC08 IC09 IC10 IC11 IC12 IC13 IC14 IC15 IC16 IC17 IC18 IC19 IC20 IC21 IC22 IC23 IC24 IC25 IC26 IC27 IC28 IC29 IC30 IC31 IC32 IC33 IC34 IC35 IC36 IC37 IC38 IC39 IC40 IC41 IC42 IC43 IC44 IC45 IC46 IC47 IC48 IC49 IC50 IC51 IC52 IC53 IC54 IC55 IC56 IC57 IC58 IC59 IC60 IC61 IC62 IC63 IC64 IC65 IC66 IC67 IC68 IC69 IC70 IC71 IC72 IC73 IC74 IC75 IC76 IC77 IC78 IC79 IC80 IC81 IC82 IC83 IC84 IC85 IC86 IC87 IC88 IC89 IC90 IC91 IC92 IC93 IC94 IC95 IC96 IC97 IC98 IC99 IC00		
IMPUESTO DE TIMBRE		
RT01 RT02 RT03 RT04 RT05 RT06 RT07 RT08 RT09 RT10 RT11 RT12 RT13 RT14 RT15 RT16 RT17 RT18 RT19 RT20 RT21 RT22 RT23 RT24 RT25 RT26 RT27 RT28 RT29 RT30 RT31 RT32 RT33 RT34 RT35 RT36 RT37 RT38 RT39 RT40 RT41 RT42 RT43 RT44 RT45 RT46 RT47 RT48 RT49 RT50 RT51 RT52 RT53 RT54 RT55 RT56 RT57 RT58 RT59 RT60 RT61 RT62 RT63 RT64 RT65 RT66 RT67 RT68 RT69 RT70 RT71 RT72 RT73 RT74 RT75 RT76 RT77 RT78 RT79 RT80 RT81 RT82 RT83 RT84 RT85 RT86 RT87 RT88 RT89 RT90 RT91 RT92 RT93 RT94 RT95 RT96 RT97 RT98 RT99 RT00		
ESTAMPILLAS		
PC01 PC02 PC03 PC04 PC05 PC06 PC07 PC08 PC09 PC10 PC11 PC12 PC13 PC14 PC15 PC16 PC17 PC18 PC19 PC20 PC21 PC22 PC23 PC24 PC25 PC26 PC27 PC28 PC29 PC30 PC31 PC32 PC33 PC34 PC35 PC36 PC37 PC38 PC39 PC40 PC41 PC42 PC43 PC44 PC45 PC46 PC47 PC48 PC49 PC50 PC51 PC52 PC53 PC54 PC55 PC56 PC57 PC58 PC59 PC60 PC61 PC62 PC63 PC64 PC65 PC66 PC67 PC68 PC69 PC70 PC71 PC72 PC73 PC74 PC75 PC76 PC77 PC78 PC79 PC80 PC81 PC82 PC83 PC84 PC85 PC86 PC87 PC88 PC89 PC90 PC91 PC92 PC93 PC94 PC95 PC96 PC97 PC98 PC99 PC00		
GRUPO DE TESORERÍA		
K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales K005 K-EntFras K-Entidades Financieras		
K002 K-Extranje K-Acreedores bys extranjeros K006 K-SegSoc K-Seguridad Social		
K003 K-Transfer K-Transferencias K007 K-ServPub K-Servicios Públicos		
K004 K-Empty/Jub K-Empleados y Jubilados K008 K-DepTerc K-Depósitos a favor de Tercero		
CONDICIONES DE PAGO		
A Efectivo Educación E Efectivo Gcun-Central U Cheque Salud		
B Transferencia Educación F Cheque Gcun-Central V Efectivo Salud		
C Cheque Educación L Listado Gcun-Central X Listado Salud		
D Listado Educación T Transferencia Gcun-Central Y Transferencia Salud		
PROCESADO POR Natalia Alba R. DIA 22 MES 05 AÑO 2024		
REVISADO POR		
Anexar los siguientes Documentos		
1. Certificación expedida por la Entidad Bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa		
Secretaría de Hacienda		
Calle 28 51-53, Torre Beneficiencia Piso 4.		
Bogotá, D.C. Tel. (1) 7491472		
www.cundinamarca.gov.co		