



Gobernación de
Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300138378

Clase Documento	RE Factura LogísticaMM	Fecha de Contabilización:	19.06.2024
Referencia Del Documento:	C.C N°2	Fecha Impresión de Factura:	19.06.2024
Centro Gestor:	1103	Nombre de la Dependencia:	SECRETARIA GENERAL
Fondo:	1-0100	Nombre del Fondo:	Recurso ordinario
Verificado por:	MCARRILLO	Documento RPC:	4600021974
NIT del Tercero:	10732476401	Código del Tercero:	2300042874
Nombre del Tercero:	SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 2 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	XACREEDOR/DEUDOR	4.470.000-
002	5108010001	81	Remuneración 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 Deducción
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

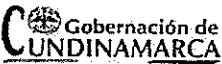
JULIAN A. PRADA B.
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



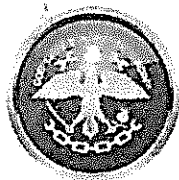
www.cundinamarca.gov.co

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 ediciones)		Día		Mes		Año											
		18		6		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																			
		3002458476						CARRERA 5 No. 02-35						sgutierrezdeportes@gmail.com																			
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE 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																															
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO		CLÁUSULA 4 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO El valor del presente Contrato corresponde a la suma de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$18.000.000) M/CTE, incluido los impuestos a que haya lugar. 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 Secretaria 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 Secretaria 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°		2		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		\$																											
ADICIONAL				AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO		\$																											
DEPARTAMENTO				SALDO AMORTIZACIÓN		\$																											
				VALOR BRUTO A PAGAR		\$		4.500.000																									
				VIR TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$		9.000.000																									
TOTAL		\$ 18.000.000		SALDO POR EJECUTAR		\$		9.000.000																									
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA														CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL																			
DÍA				MES				AÑO				NÚMERO DE RFC				DÍA				MES				AÑO				NÚMERO DE PLANILLA					
15				04				2024				4600021974				18				08				2024				77195457					
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		PERIODO A CERTIFICAR		del		Día		Mes		Año		Al		Día		Mes		Año	
		NO						18		6		2024		2				15		5		2024		14		6		2024					
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión				Cesión				Terminación Anticipada				Supervisión				No Aplica															
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:		SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL (Director de Inclusión Social)				CARGO Y DEPENDENCIA:		JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA SECRETARÍA GENERAL				CARGO Y DEPENDENCIA:		SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARÍA GENERAL																			
FIRMA:						FIRMA:						FIRMA:																					

VIVIANA
19/JUN/2024
14-08-24

5600145849 Junio 19-2024.



Bogotá, 18/6/2024

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 02 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 GUTIERREZ RODRIGUEZ identificado con cedula 1073247640 por valor de \$ 4,500,000 para el trámite del pago número 2 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,

RECIBI.

VIVIANA CASTILLO
18/JUNIO/2024
2:47 PM.

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> 2 </u> ✓	Informe Final <u> </u>
Periodo del Informe: Del 15.05.2024 hasta el 14.06.2024 ✓	
Fecha en la que se rinde en informe :	18.06.2024 ✓

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: 50%

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 el acompañamiento en la estructuración de los procesos contractuales requeridos por la entidad en sus diferentes etapas, para la nueva contingencia de contratación.

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 el 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 realizó el acompañamiento a 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 se realiza la protección de documentos como solicitudes de plantas globalizadas, entre otros. Documentos que son de carácter jurídico y se requieren para el desarrollo de la parte contractual de la entidad.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300136762	29.05.2024	\$4,500,000

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

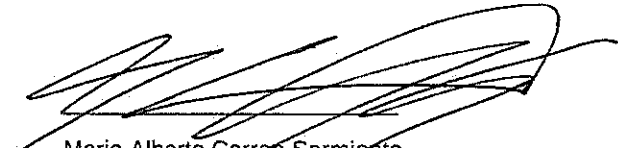
6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

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. 2 del contrato de prestación de servicios SG-CPS-401-2023



Mario Alberto Correa Sarmiento
Director

Bogotá D.C., 18 de JUNIO de 2024

Cuenta de Cobro No. 02 - 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 MAYO al 14 de JUNIO de 2024.

Por favor realizar tramite de pago en la siguiente cuenta bancaria:

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: BBVA
NÚMERO DE CUENTA: 0344392592

Cordialmente,


SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ
CC. 1.073.247.640

DIRECCION: CRA 5 No. 02-35
TELEFONO : 3002498476
CORREO ELECTRONICO: sgutierrez097@outlook.com

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de MAYO al 14 de JUNIO 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. 02 de 4	
SHEN ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ		Fecha: 18 de JUNIO 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 Agosto 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:	
\$9.00.000		Positiva	
Consignación Cuenta Bancaria			
Banco:		N° de cuenta:	
BBVA		0344392592	
		Tipo de cuenta:	
		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
Realice el acompañamiento en la estructuración de los procesos contractuales requeridos por la entidad en sus diferentes etapas, para la nueva contingencia de contratación		15 de MAYO a 14 de JUNIO	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
Realice el acompañamiento de los procesos contractuales liderados por la entidad en todas las plataformas como secop ii, entre otras		15 de MAYO a 14 de JUNIO	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
Realice 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 MAYO a 14 de JUNIO	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
Realice el acompañamiento a la adjudicación y todas las etapas procesales de los contratos de prestación de servicios liderados por la entidad		15 de MAYO a 14 de JUNIO	ADJUNTO CD-ROM – OBLIGACION 4

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de MAYO al 14 de JUNIO del 2024.

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
Realice 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 MAYO a 14 de JUNIO	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
Realice 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 MAYO a 14 de JUNIO	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.

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

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de MAYO al 14 de JUNIO 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 GUTIERREZ RODRIGUEZ
Cedula: 1.073.247.840
Celular: 3002498476
Correo: Sgutierrez097@outlook.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PACO, PUES LES Y SALUD
CC	703247640	SHENG ANDERREA GUTIERREZ RODRIGUEZ	carrera 5 #02-35 campesina del rol casa 3	8020609	sgutierrez097@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			CUNDINAMARCA	MOQUELERA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	CANTIDAD	
				EMPLAZADO	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PERSONED.			TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	18/06/2024	77195457	5654.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NT	Contribución Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	8600060342-7	210,800

No. Autorización	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización					
	0		0		5	1,200	0	282,000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Colación Obligatoria
230201	Proteccion (INC + Protección)	0002239739-0	359,900

Aportante	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	5	1,500	0	361,000	1

TOTALES PREGOS LABORALES

TOTALS RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NT	Costación Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	8600/1153-6	11,100

Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Sistema		Coatización	Mora	Coatización	Coatización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
		11,800	5	100	11,900			118	11,900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Ns. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280,800	282,000
Pension	1	359,500	361,000
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	682,100	684,900

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1073247840	SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ	carrera 5 #02-35 campesino del col casa 3	8020609	egutierrez097@outlook.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ADOPTADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	18/06/2024	77195457	\$654,900	

DETALLE POR GOTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
INFORMACION GOTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSION										SALUD						RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Brasil	Argentina	Guatemala	Ind	MEX	PER	VEN	COL	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	AFR	

PAGADA

El aportante **SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificado con **CC** número **1073247640**, aportó en nombre de **SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1073247640** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-05** y salud **2024-05** de la siguiente manera:

[illegible]

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Junio de 2024

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



CERTIFICADO DE APORTES AL

El aportante **SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificado con **CC** número **1073247640**, aportó en nombre de **SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1073247640** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-05** y salud **2024-05** de la siguiente manera:

[illegible]

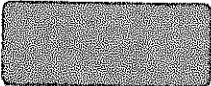
El presente certificado se expide a los 18 días del mes Junio de 2024

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



[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes



La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

po de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de planilla*

77195457

Periodo de pago salud*

Mes*

Mayo

Año*

2024

Número de documento*

1073247640

Valor Planilla*

654900

Fecha de pago de la planilla*

06/18/2024

Redes de Pago

Banco de Bogotá

70-75

Ver fechas de pago

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Mayo - 2024
Pension	Proteccion (ING + Proteccion)	Mayo - 2024
Salud	Compensar EPS	Mayo - 2024

Números de contacto

miplanilla.com
Bogotá: 57 (1) 307 70 06
Línea nacional: 01 8000 11 7006

Caja de Compensación
Familiar Compensar
Sede Principal
Av. 68 #49A - 47, Bogotá D.C.
Bogotá: 57 (1) 307 70 01
Línea nacional: 01 8000 96 7070

Compensar Salud
Bogotá: 57 (1) 444 12 34
Línea nacional: 01 8000 91 52 02

Comfenalco Valle
Cali: 57 (2) 8862727
Nacional: 018000 938585

Enlaces de interés

Contáctenos
Opiniones y Sugerencias
Atención personalizada
Trabaja con nosotros
Mapa del sitio

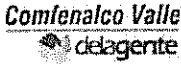
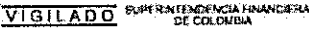
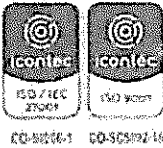
Otros enlaces

Ministerio de Salud
Protección de datos personales
Superintendencia Financiera
Mi seguridad social
Seguridad de la información

Otros servicios aliados

Compensar
Comfenalco Valle
Agencia de Empleo y
emprendimiento
Compensar EPS
Comfenalco EPS

Redes sociales



Documentos de ejecución del contrato

Ejecución → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información gen...
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del...
- 5 Documentos del...
- 6 Información pra...
- 7 Ejecución del...
- 8 Modificaciones...
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	001	27 días de tiempo transcurrido (22/05/2024 11:41:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21 días de tiempo transcurrido (28/05/2024 10:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	4.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal
Pago 002	02	11 minutos de tiempo transcurrido (18/08/2024 12:17:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal