



Clase Documento

RE Factura LogisiticaMM

Fecha de Contabilización:

24.09.2024

Referencia Del Documento:

C.C N°4

Fecha Impresión de Factura:

24.09.2024

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 4 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
1	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/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 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

NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR

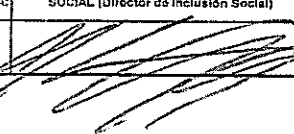
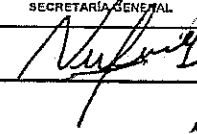
19



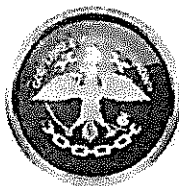
www.cundinamarca.gov.co

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

20

				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
			3	9	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-401-2124		X				SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ				1073247640							
TELÉFONO FIJO		NÚMERO CELULAR				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				CORREO ELECTRÓNICO							
		3902468476				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 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 cumplir las 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°		4		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		\$											
				SALDO AMORTIZACIÓN													
				VALOR BRUTO A PAGAR		\$		4.500.000									
				V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS		\$		18.000.000									
TOTAL		\$ 18.000.000		SALDO POR EJECUTAR		\$											
REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA						CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL											
DÍA MES AÑO 15 04 2024						DÍA MES AÑO 09 08 2024											
NÚMERO DE RPC 4600021974						NÚMERO DE PLANILLA 78978906											
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		Al			
		NO				15 8 2024		4				15 7 2024		14 8 2024			
NOVEDADES AL CONTRATO		Suspensión		Gestión		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:		NATALIA ANDREA FORERO MARIN							
CARGO Y DEPENDENCIA:		SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL (Director de Inclusión Social)		CARGO Y DEPENDENCIA:		JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL		CARGO Y DEPENDENCIA:		SECRETARIO DE DESPACHO SECRETARIA GENERAL							
FIRMA:				FIRMA:				FIRMA:									

Juan S. Hernandez
9-09-2024



Bogotá, 03/9/2024

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 04 del Contrato No. SG-CPS-401-2024

Respetado doctor:

Comedidamente 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 4 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 informes

Cordialmente,


MARIO ALBERTO CORREA SARMIENTO
Director

Inclusión Social – Secretaria de Desarrollo e inclusión Social

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER665785 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

105

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de JULIO al 14 de AGOSTO 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. 04 de 4	
SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ	Fecha: 15 de AGOSTO 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:	
\$ 0	Positiva	
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 realizó 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 JULIO a 14 de AGOSTO	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 realizó el acompañamiento de los procesos contractuales liderados por la entidad en todas las plataformas como SECOP II, entre otras	15 de JULIO a 14 de AGOSTO	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:		

nd

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES
Del 15 de JULIO al 14 de AGOSTO del 2024.

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

	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 _____ / No. Del Informe 5	Informe Final <u> X </u>
Periodo del Informe: Del 15.08.2024 hasta el 15.08.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	15.08.2024

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: 100%

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

Durante la vigencia del contrato, el contratista estructuró y ejecutó todos los procesos contractuales requeridos dentro de la entidad, abarcando de manera integral las etapas precontractual, contractual y postcontractual. Los procedimientos y trámites fueron realizados conforme a los estándares y normativas vigentes, garantizando un desarrollo fluido y eficiente de los contratos. Esta estructuración permitió optimizar los tiempos de respuesta y asegurar la conformidad legal en cada una de

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

Saldo a favor del Contratista		\$4.500.000
Saldo a favor de la Entidad		\$0
Sumas iguales	\$18.000.000	\$18.000.000

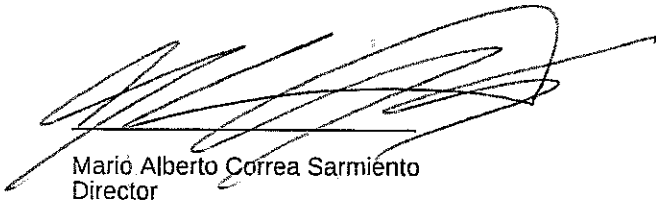
5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

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 en la totalidad del contrato. Además, doy fe que las evidencias del informe de actividades están cargadas en la plataforma SECOP II y corresponden a todos los pagos del contrato de prestación de servicios SG-CPS-401-2024.



Marió Alberto Correa Sarmiento
Director

Bogotá D.C, 15 de agosto de 2024

Respetado

Mario Alberto Correa Sarmiento
Director Inclusión Social
Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social
Gobernación de Cundinamarca

Asunto: informe ejecutivo final contrato de prestación de servicios No. 401 de 2024

Cordial saludo

Este informe final ejecutivo presenta un resumen de las actividades y obligaciones cumplidas en el marco del contrato de prestación de servicios, detallando los logros alcanzados en cada una de las áreas específicas estipuladas de la siguiente manera:

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

Se logró estructurar y ejecutar todos los procesos contractuales requeridos dentro de la entidad, abarcando de manera integral las etapas precontractual, contractual y postcontractual. Los procedimientos y trámites fueron realizados conforme a los estándares y normativas vigentes, garantizando un desarrollo fluido y eficiente de los contratos. Esta estructuración permitió optimizar los tiempos de respuesta y asegurar la conformidad legal en cada una de las fases.

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.

de manera oportuna, permitiendo que los procesos se adaptaran a las circunstancias cambiantes y garantizando la continuidad y éxito de los mismos. La capacidad de respuesta ante los cambios fue un factor clave para el cumplimiento de los objetivos contractuales.

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

Adicionalmente, se cumplieron con las demás obligaciones que surgieron durante el curso del contrato y que estaban relacionadas con la misionalidad de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social. Estas tareas adicionales fueron abordadas de manera diligente y efectiva, contribuyendo al cumplimiento integral del objeto contractual y al fortalecimiento de las funciones de la Secretaría.

El contrato de prestación de servicios fue cumplido satisfactoriamente, alcanzando los objetivos planteados en todas las áreas especificadas. La estructuración eficiente de procesos, la asistencia técnica en contratación estatal, la elaboración de informes precisos, el acompañamiento en audiencias, y la realización de ajustes oportunos contribuyeron significativamente al éxito de la gestión contractual de la entidad. El cumplimiento de estas obligaciones ha reforzado la capacidad operativa y el cumplimiento normativo de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social.

Gracias


Abg. Sheng Gutiérrez Rodríguez

Cc: 1073247640

Tel: 3002498476

Bogotá D.C., 15 de AGOSTO de 2024

Cuenta de Cobro No. 04 - 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

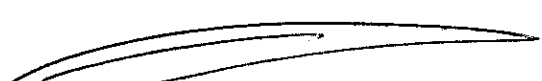
La suma de: *CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000).*

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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1072247640	SHENG ANDERSEN CUATRECASAS	Carrera 5 # 102-35 Cinquecentos del Sur Casa 3	8070603	sguillenr2097@outlook.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	MOSQUERA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-07	I	09/09/2024	70378506	\$652.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	280.800	0		0		0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	359.500	0	0	0	0	0	0	0	359.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguridad	960011153-6	11.800			11.800	0	0	11.800		118		11.800	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, JRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.800	280.800
Pensión	1	359.500	359.500
Riesgos Laborales	1	11.800	11.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	652.100	652.100

El aportante **SHENG ANDERSEN GUTIERREZ RODRIGUEZ**, identificado con CC número **1073247640**, aportó por **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 **2024-07** y salud **2024-07** de la siguiente manera:

|--|

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Agosto de 2024

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

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PATRIMONIALES Y VALUO	
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO				
CC	SHENG ANDRÉS ANTONIO GUTIÉRREZ RODRÍGUEZ	Carrera 3 a 63-33 Calle 1 de las casas 3	8020009	sgutierrez09@outlook.com				
FORMA PRESENTACIÓN	NOMBRE SUCCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1.- Independiente		CUNDINAMARCA	MOSQUERA			33	

DATOS DE LA PLAMILLA					
PLAMILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PARA MEMORIA)	TIPO PLAMILLA	FECHA PAGO (PARA MEMORIA)	NÚMERO PLAMILLA	CANTIDAD
PERIODO BALLE	PERIODO PERIODES	1	2024-04	78927318	IMPULSOS 1
2024-04	2024-04				TOTAL A PAGAR \$637.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALER BALLOS													
Código EPS	Nombre	MT	Colación Obligante	UPC Asistencial	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPIC	Valor Mora Contracción	Total a Pagar	No. Atendidos
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP-3008	Compartar EPS	860365942-7	280 B05	0	0	0	0	0	10	0	2.500	260.100	1

TOTALS REMISION:

College APT	Nombre	NET	Colegiados Obligados	Aportes Voluntarios Aportantes	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FPP - Contribución	Días More	Falta More Contribución	Valor More FPP	Total a Pagar	No. Atención
200201	Proteccion (PQ + Predecesor)	860229713-0	309.500	0	0	0	10	3.000	0	362.500	1

TOTAL EN PESOS LABORALES

Código ARL	Instituto	NIT	Cobertura Obligatorio	Incapacidades		Aportes Otros Seguros	Valor Huelo Mens Cotización.	Días Mens Cotización.	Valor Mens Cotización	Subtotal Cotización	No. Realizado Saldo a favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	960911134-6	11,900				11,900	10	100	11,900	6		118	11,900	1

TOTALIZO CAJAS

College Ctr#	Members	MTT	Value Sports	Dine Mtns	Value Mtns Sports	Total a Page	No. Attacks

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

Voter Agents	Cash Mems	Volter Mem Agents	Total # Pages	No. Affidavits
0	0	0	0	0
		KCOP		
0	0	0	0	0
		SLAP		
		MCH		

***** IS NOT IN FILE *****

Tipos Actividades	No. Actividades Representación	Valor antes de IGC, LMA, IGP y MORA	Total a Pagar
Basid	1	260.500	260.500
Pensideri	1	362.500	362.500
Reagencia Laboratorio	1	11.800	11.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MCM	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTAL	3	\$32.100	\$32.100

[illegible]

TOTAL

Classification	Step Score	Voter Berys Candidates	Voter Means (MC)	Total of Pages	Wts. remaining
0	1	5	0	202 (99)	1

Applicable 1244 Investment	Gain Share	Value Share Contributed	Value Share T 61	Total at Page	No. Additions
20,000	6,000	6,000	6,000	210,000	1

Year	Estimated Construction	Net Available Stable or Firm	Net Available Stable or Firm	Total of Paper	Net Available
1977	11,500	10	110	11,500	11,500
1978	11,500	10	110	11,500	11,500

AGE	Value Adjusted	Value Before	Value After Adjustment	Total # Pages	No. Abstracts
-----	----------------	--------------	------------------------	---------------	---------------

TOPPAGES FOR INDUSTRY			
The Laboratory Issues	No. Publications Published	Value money in US \$ (US\$ million)	Total of Pages
Soils	1	240,000	290,000
Plants	1	340,000	340,000
Agriculture	1	10,000	11,000
CEP	0	0	0
ESAP	0	0	0
CEP	0	0	0
Water	0	0	0
CEP	0	0	0
TOTAL	4	610,000	681,000

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

 Cancelar

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Detalle

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?						Sí	No
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado		
Pago 001	001	22/05/2024 11:41:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	28/05/2024 10:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.500.000 COP	Pagado		
Pago 002	02	18/06/2024 12:17:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	19/06/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.500.000 COP	Pagado		
Pago 003	03	18/07/2024 7:13:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	22/07/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.500.000 COP	Pagado		
Pago 004	04	21 días de tiempo transcurrido 7/12/05/2024 2:02:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2 horas de tiempo transcurrido 18/06/2024 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal		

Crear

Documentos de ejecución del contrato