Marisol Aristizabal Franco

De: Laura Andrea Valderrama Gomez
Enviado el: martes, 4 de junio de 2024 2:36 p. m.
Para: Correspondencia Entrada
CC: Yesica Lorena Olarte Mayorga; Minerva Moscoso Pinzon; Ana Maria Montoya Uribe
Asunto: Cuenta de Cobro No 3. Laura Andrea Valderrama Gomez_ Dirección de Proyectos
Datos adjuntos: Cuenta de cobro No. 3_LV.pdf; Inf.Actividades 3_Laura Valderrama mayo 2024.pdf; Declaración Juramentada_junio_LV..pdf; Pago planilla 7925525930 Seguridad Social Abril 2024.pdf

Buenas tardes este correo es para radicar mi cuenta de cobro No. 3 anexo

Cuenta de Cobro
Informe de Actividades
Declaración Juramentada
Planilla de pago seguridad social de Abril

SAE
Sociedad de Activos Especiales S.A.S.

No.: 20242011537732
Radicador:MARISTIZABAL **Fecha:**06-06-2024 10:56
Remitente: Laura Andrea Valderrama
Destino: Gerencia de Proyectos Especiales
Asunto:CUENTA DE COBRO # 3 CONTRATO No: 021 de
Folios: 1 **Desc.Anexos:** PDF

Laura Andrea Valderrama Gomez
Dirección de Proyectos
lvalderrama@saesas.gov.co
Tel: 6017431444 Ext:
Carrera 7 # 32-16 Bogotá D.C.
www.saesas.gov.co

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES



Antes de imprimir piense en su compromiso con el Medio Ambiente

CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y cualquier archivo anexo son confidenciales y para uso exclusivo del destinatario. Esta comunicación puede contener información protegida por derechos de autor. Si usted ha recibido este mensaje por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibida la utilización, copia, reimpresión y/o reenvío del mismo. En tal caso, por favor notificar, de forma inmediata al remitente y borrar el mensaje original y cualquier archivo anexo. Gracias.

CONFIDENTIALITY: This message and any of its attachments are confidential and for the exclusive use of their addressee. This communication may contain information protected under copyright laws. If you have

received this message by error, mistake or omission, please be advised that the use, copy, printing or resending of this message becomes strictly prohibited. In such a case, please inform the sender immediately, and proceed to erase the original message and all of its attachments. Thank you.

Bogotá, 04 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO # 3

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES SAE- SAS
NIT. 900.265.408-3

DEBE A:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Laura Andrea Valderrama Gómez

CÉDULA: 31.576.738 de Cali

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS: Siete millones de pesos m/cte

VALOR EN NÚMEROS: $ 7.000.000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No: 021 de 2024

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Proyectos en la identificación, gestión y seguimiento a proyectos que desarrollen organizaciones sociales en los activos que se encuentran bajo administración de la SAE principalmente en la zona sur de Colombia.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 01/05/2024 y 31/05/2024

Por favor efectuar el pago en la cuenta de ahorros No. 017570079263 del Banco Davivienda

Firma: 

Correo Electrónico: lauravalderrama@gmail.com
Teléfono: 3153226012

Anexo:
Planilla de No 7925525930 parafiscales abril 2024
Informe de actividades No 3 periodo 01 al 31 de mayo de 2024
Declaración juramentada

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS**	**Código: F-BS3-178** **Versión:06** **Vigencia: 04/07/2023**

Fecha de Informe	04 de junio de 2024

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	022 de 2024.		**Fecha Suscripción del Contrato**	18 de marzo de 2024.	
Nombre Contratista	Laura Andrea Valderrama Gómez		**Identificación (CC/NIT)**	31.576.738 de Cali	
Correo Electrónico Contratista	lauravalderrama@gmail.com		**Forma de Pago**	Mensual	
Nombre Supervisor	Francis Clarizza Vargas Díaz.				
Nombre apoyo supervisión	Ana María Montoya				
Fecha de Iniciación	22 de marzo de 2024		**Fecha de Terminación**	31 de diciembre de 2024	
Plazo Contrato	9 meses y 9 días	**Prórrogas**		**Plazo Total**	9 meses y 9 días
Periodo de Evaluación del Informe	01 al 31 de mayo de 2024.				
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Proyectos en la identificación, gestión y seguimiento a proyectos que desarrollen organizaciones sociales en los activos que se encuentran bajo administración de la SAE principalmente en la zona sur de Colombia.				

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: 24.73%

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 13%

Concepto	**Valor**
Valor del Contrato	$ 70.000.000
Valor de las Adiciones	$ 0
Valor total del contrato	$ 70.000.000
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 9.100.0000
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 7.000.000
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 53.900.000**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	**Descripción Rubro**	**N° Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha Disponibilidad Presupuestal**	**N° Compromiso Presupuestal**	**Fecha Compromiso Presupuestal**
A-8-3-9-10-01	HONORARIOS VARIOS INCAUTADO	392	12/02/2024	2010	21/03/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
1	Identificar activos que se encuentren bajo la administración de la SAE y que cuenten con características y condiciones para el desarrollo de proyectos por parte de organizaciones sociales en los territorios que le sean asignados.	- Se realizó visita el 15 de mayo, para la identificación de activos de interés del colectivo Mesa URC de Jóvenes de primera línea de Cali. En esta visita la organización tuvo interés en el activo FMI 370-28509 como segunda opción. - Se realizó visita el 29 de mayo, para la identificación de activos de interés del colectivo Puerto Resistencia de Jóvenes de primera línea de Cali. En esta visita la organización tuvo interés en el activo FMI 370-164293. El activo está en proceso y se encuentra en disposición temporal, con un contrato de arrendamiento con la SAE una prórroga hasta el 31/01/2025. Por lo cual se hizo la consulta a la Dirección Territorial para su viabilidad. - Esta visita se realizó de acuerdo con lo expresado por la organización, respecto a ampliar la búsqueda a un lugar más estratégico para su proyecto productivo. - El 06,08 y 16 de mayo se realizó reunión de equipo con Miguel Ángel Rodríguez para la identificación de activos en el marco del acompañamiento a los procesos de las organizaciones Mesa URC, Fundación Multiarte y Corporación Ensayos.	Listados de asistencia Reporte de Visita Correo electrónico \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
2	Identificar, caracterizar y adelantar la interlocución con organizaciones sociales que tengan interés en el desarrollo de proyectos en los activos de la SAE.	- El 23 de mayo se realizó reunión con la Fundación Multiarte para explicar las formas de administración y los documentos necesarios para la debida diligencia.	Listado de asistencia \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
3	Acompañar a las organizaciones sociales en la definición de un proyecto, su estructuración, implementación y seguimiento en el marco de la administración de un activo de la SAE.	- El 21 de mayo se acompañó la jornada virtual con la organización Mesa URC para la revisión de la Ficha del proyecto.	Correo Calendar \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
4	Sistematizar el desarrollo de cada uno de los proyectos a cargo, identificando acciones para el mejoramiento de los procesos y buenas prácticas.	-Se está apoyando en el seguimiento de los procesos de las siguientes organizaciones: **Cauca**	Matriz seguimiento \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10.

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
		Organización ARDECAN Consejo Comunitario la Alsacia Consejo Intercultural del Norte del Cauca- Fensuagro Consejo Intercultural del Norte del Cauca-ANUC ANUC Asomanuelitas **Cali** Colectivo Puerto Resistencia Mesa Unión de Resistencias Cali- URC Mano en Mano Fundación Multiarte	021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
5	Interlocución con entidades locales, nacionales o internacionales para gestionar oferta institucional o recursos para la financiación o impulso de los proyectos a su cargo.	-El 09 de mayo se acompañó las jornadas del SENA con las organizaciones Mesa URC, Mano en Mano y Puerto Resistencia, para la caracterización e identificación de necesidades para la oferta formativa del SENA, en el marco del fortalecimiento a los proyectos productivos a desarrollar en los activos de la SAE.	Listados de Asistencia \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
6	Entregar mensualmente a la Dirección de Proyectos un informe de ejecución y entregables que contentan las actividades realizadas en el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Esta obligación se cumple con la presentación de este informe	
7	Aportar su experiencia y conocimientos profesionales con el fin de facilitar el avance de los objetivos propuestos, generando así un valor agregado a la ejecución del objeto contractual.	-El 27 de mayo asistí a reunión de seguimiento de la Dirección de Proyectos donde se presentaron los procedimientos para el acompañamiento con las organizaciones y se hizo seguimiento a los procesos que se vienen adelantando desde la Dirección.	Listado de Asistencia \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
8	Recomendar las acciones que deban adoptarse para el logro de los objetivos procurando la mejora continua en la ejecución del contrato.	-Se está apoyando en el seguimiento de los procesos de las siguientes organizaciones: **Cauca** Organización ARDECAN Consejo Comunitario la Alsacia Consejo Intercultural del Norte del Cauca- Fensuagro Consejo Intercultural del Norte del Cauca-ANUC ANUC Asomanuelitas **Cali** Colectivo Puerto Resistencia Mesa Unión de Resistencias Cali- URC Mano en Mano Fundación Multiarte	Matriz seguimiento \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
9	Mantener la debida reserva profesional sobre la información tratada en la ejecución del contrato.	Se ha mantenido debida reserva profesional de la información conocida en el marco de la ejecución de este contrato. Con el fin de garantizar la custodia y confidencialidad de la información de la entidad, se priorizo la utilización de las plataformas y protocolos establecidas por la Sociedad de Activos Especiales para el intercambio seguro de datos; lo que en su orden incluyó: la utilización de la plataforma CITRIX, la comunicación e interlocución formal por medio de la cuenta de correo electrónico institucional y el envío de correos electrónicos hacia interlocutores y referentes previamente identificados.	N/A

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
10	Todas aquellas relacionadas con el objeto del contrato según solicitud del supervisor.	Todas las actividades relacionadas con el objeto se han desarrollado en las demás obligaciones y no se han realizado solicitudes específicas del supervisor que no se encuentren contempladas en estas.	
11	Asistir a las mesas de trabajo, reuniones y demás eventos que sean programados en relación con el objeto contractual.	- El 21 de mayo se acompañó la jornada virtual con la organización Mesa URC para la revisión de la Ficha del proyecto. - El 23 de mayo se realizó reunión con la Fundación Multiarte para explicar las formas de administración y los documentos necesarios para la debida diligencia. - El 27 de mayo asistí a reunión de seguimiento de la Dirección de Proyectos donde se presentaron los procedimientos para el acompañamiento con las organizaciones y se hizo seguimiento a los procesos que se vienen adelantando desde la Dirección.	Listados de asistencia Correo calendar \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo
12	Realizar la legalización de viáticos por concepto de comisiones una vez sea entregada la cuenta de cobro lo anterior teniendo en cuenta los máximos a pagar de acuerdo con el procedimiento "P-GV1-013 Procedimiento para autorización de comisiones de servicios o desplazamiento y Reconocimiento de Viáticos o gastos de viaje" y a las tablas establecidas por la SAE SAS para la vigencia 2024 para alimentación, alojamiento y transporte.	-Se realizó la legalización de los viáticos solicitados para las visitas a los activos para este periodo.	Correos electrónicos \\fileserver\publica\103-DIRPROY\2. GERENCIA PROYECTOS ESPECIALES\2. CONTRATACION\Ctos Metodologías\10. 021-2024 Laura Valderrama_Cali\Pagos\3. Tercer pago\Evi_LV_Mayo

APORTES PARAFISCALES

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
7925525930	Abril 2024	866.300

Nota: El valor de aportes obligatorios se debe realizar sobre la base de cotización de $2.800.000 que corresponde al 40% del pago por valor de $7.000.000. Se valida que el valor pagado en la planilla sea igual o mayor a $812.616, valor requerido por aportes obligatorios para este caso

Concepto	N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de aporte	Valor Planilla
Pensión	7925525930	Abril 2024	448.000
Salud	7925525930	Abril 2024	350.000
Riesgos Profesionales	7925525930	Abril 2024	68.300
Total			***866.300***

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización del mismo.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certifico que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	**X**	**No**	

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	X
Bueno	
Regular	
Requiere Ajustes	

FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ
Firmado digitalmente por FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ
Fecha: 2024.06.06 14:57:17 -05'00'

FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ
Directora
Supervisora

Laura Andrea Valderrama Gómez
Contratista

ANA MARIA MONTOYA URIBE
Apoyo a la supervisión

VoBo. Minerva Moscoso Pinzón/Referente financiero DP

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS - PERSONAS NATURALES

Conforme a la Reforma Tributaria Ley 2010 de 2019

Yo, Laura Andrea Valderrama Gómez, identificada con cédula de ciudadanía número. 31.576.738 de Cali, manifiesto, bajo la gravedad de juramento que:

1. De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 en su artículo 18 que adiciona el artículo 388 del Estatuto Tributario SI___ NO__X__ he contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a la actividad.

2. Que según el artículo 4 de la Ley 2010 de 2019 que adiciona el artículo 437 del Estatuto Tributario en su parágrafo 3., pertenezco al régimen de impuesto a las ventas, No responsable__X__ Responsable ___.

   Condiciones para ser responsable de IVA, lo que obliga a expedir factura de venta con Iva.

   - ✓ Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que no tengan más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzan su actividad.

   - ✓ Que no hayan celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que el monto de sus consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas (IVA), no supere la suma de 3.500 UVT. ($164.727.500).

   - ✓ Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de contratos con el estado, inferiores a 4.000 UVT. ($188.260.000).

3. SI__X__ NO_____ soy Declarante del Impuesto de Renta por el Año gravable 2023.

4. SI___ NO X tengo personas dependientes a cargo según lo previsto el en Parágrafo 2, Articulo 387 del Estatuto Tributario y Ley 1607 de 2012 y sus Decretos Reglamentarios.

En constancia de lo anterior se firma a los __04__ días del mes de __junio __ del año _2024_

Firma	
Nombre:	Laura Andrea Valderrama Gómez
Documento de Identificación	31.576.738 de Cali
Dirección	Via Circunvalar, Via Local 180, Ciudad Country. Conjunto Turpial. Jamundí
Correo electrónico	lauravalderrama@gmail.com
Teléfono	3153226012

DECLARACIÓN JURAMENTADA DEDUCCIONES MENSUALES PARA CONTRATISTAS

QUE CLASIFIQUEN EN LA CATEGORÍA TRIBUTARIA DE EMPLEADO

Yo, Laura Andrea Valderrama Gómez, identificada con cédula de ciudadanía número 31.576.738 de Cali, expedida en la ciudad de Bogotá, en mi calidad de persona natural me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago objeto de esta declaración:

1. Que para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del Estatuto Tributario y el artículo 15 del decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social corresponden a los ingresos del Contrato de Prestación, con un ingreso base de cotización de $2.800.000, que corresponde al 40% del tercer pago por valor $7.000.000, aportando un valor total de $ 866.300 los cuales se discriminan así:

Por concepto de Salud	350.000
Por concepto de Pensión	448.000
Por concepto de ARL	68.300

Cabe resaltar que estos pagos (SI) ___ o (NO) __X__se deducen de la base para aplicar la Retención en la Fuente y fueron pagados bajo la planilla o autorización No. 7925525930 (Se anexa planilla)

2. Acogiéndome al beneficio del artículo 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario, solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique el descuento sobre los valores a cancelar de la siguiente manera:

Concepto	Nombre Entidad	Número De Cuenta	Valor
AFC			
Pensión Voluntaria			

3. Solicitud deducciones del artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013, intereses de vivienda y medicina prepagada.

Concepto Solicitado	SI	NO
Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo con la certificación que se adjunta		x
Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012; solicito deducción de la medicina prepagada de acuerdo con la certificación que se adjunta de la Entidad Promotora de Salud.		x

4. Solicitud deducciones del artículo 387 del Estatuto Tributario y Artículo 2 del Decreto 0099 de 2013; por concepto de dependientes del 10% hasta un máximo de 32 UVT, así:

Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario y modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, solicito deducción por dependientes de acuerdo a la siguiente relación de conformidad con el parágrafo 4to del Decreto 0099 de 2013, así

Tipo de Documento Identificación	Número Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

Condición	Marque (X)
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la auto-ridad competente.	
Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	
El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y,	
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	

En constancia de lo anterior se firma a los ___04____ días del mes de _junio __del año __2024__.



Firma _____

Nombre: Laura Andrea Valderrama Gómez

Documento de Identificación 31.576.738 de Cali

Dirección Via Circunvalar, Via Local 180, Ciudad Country. Conjunto Turpial. Jamundí

Correo electrónico lauravalderrama@gmail.com

Teléfono 3153226012

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31576738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA ANDREA VALDERRAMA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 24 C NO C OESTE	TELÉFONO:	3835069
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7925525930**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		622704914

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 448.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 448.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 350.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 350.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 68.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 68.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 866.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 866.300**

Planilla Pagada

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

CEDULA DE CIUDADANIA

No. de documento *

31576738

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

7925525930

Administradora de riesgos *

14-25 - COLMENA

☐ No cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
7925525930	I	$866.300	PAGADA	ÚNICO	2024-04		

Regresa al home

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.
Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

Powered By Lucasian Labs S.A.S

SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES

FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Código: F-GF3-044	Fecha: 29/06/2023	Versión:02

Bajo la gravedad del juramento certifico que: **1.** El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. **2.** El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto. **3.** El contratista para la ejecución del contrato acreditó encontrarse al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y se ha verificado el cumplimiento de dicha obligación para acceder al presente pago.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	LAURA ANDREA VALDERRAMA GÓMEZ		
C.C o NIT:	31.576.738 de Cali		
Contrato No.	021 de 2024	**Fecha:**	12/03/2024
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Proyectos en la identificación, gestión y seguimiento a proyectos que desarrollen organizaciones sociales en los activos que se encuentran bajo administración de la SAE principalmente en la zona sur de Colombia.		
Periodo Reportado:	01 al 31 de mayo de 2024		
Forma de pago:	Mensual		

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro Presupuestal	Descripción Rubro	N° Disponibilidad Presupuestal	Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. Compromiso Presupuestal	Fecha Compromiso Presupuestal
A-8-3-9-10-01	HONORARIOS VARIOS INCAUTADO	392	12/02/2024	2010	21/03/2024

En consecuencia se autoriza pagar la cuenta de cobro radicada mediante orfeo 20242011537732 cuyo valor se ajusta a las condiciones contractuales expuestas en la claúsula 3. FORMA DE PAGO del contrato 021 de 2024

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

No. Factura o Cuenta de Cobro	Fecha			Valor Facturado		
	Día	Mes	Año	Base	IVA	Total
Tercer pago	4	6	2024	$ 7.000.000	$ -	$ 7.000.000
TOTALES				$ 7.000.000	$ -	$ 7.000.000

Firma: FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ — Firmado digitalmente por FRANCIS CLARIZZA VARGAS DIAZ Fecha: 2024.06.06 14:56:59 -05'00'

Cargo: DIRECCIÓN DE PROYECTOS

Nombre: FRANCIS CLARIZZA VARGAS DÍAZ

Elaboró: Minerva Moscoso Pinzón

Revisó: Ana Maria Montoya U

Fecha de certificación: 6/06/2024

FRISCO (FONDO PARA LA REHABILITACION INVERSION SOCIAL Y LUCHA CONTRA EL CRIMEN ORGANIZADO)

CAUSACION FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Tipo de Oper: 8020 OTROS HONORARIOS Y SERVICIOS **Causacion:** 3,248

Factura No: 3248 **Fecha:** 06/06/2024 **Estado:** Inconsistente

Descripcción: TERCER PAGO CTO 021 DE 2024_LAVG_DP

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Destino	Unidad	Cantidad	Valor	Vlr Desc	Total
39990001	Documento Soporte Electronico	GASTOS OPERATIVOS	UNIDAD	1	7,000,000.00	0.00	7,000,000.00

CONTABILIZACION

Nombre	Cuenta	Ceco	Sucursal	Debito	Credito	Val Base
0	0	0	0	0.00	0.00	0.00

*** FIN REPORTE ***

Elaborado/Modificado por: **MOSCOSO PINZON MINERVA** Revisó:_____ Autorizó:_____